

प्रकाशकिया

सुधानिधि के पाठको को चिरपतीक्षित उदर रोग निदान चिकित्साक का यह द्वितीय भाग प्रस्तुत करत हुये मुज हार्दिक प्रसन्नता हो रही है। इस विशेषाक के प्रकाशन को साथ ही सुधानिधि अपने जीवन के २२ वसन्त पूर्ण करके २४वे वर्ष मे प्रवेश कर रहा है। सुधानिधि का पिछले २३ वर्षों का एक गौरवशाली इतिहास है जिसे स्मरण करते हुये हमारा हृदय प्रफुल्लता से भर उठता है। हिन्दी भाषा मे प्रकाशित होने वाली आयुर्वेद की मासिक पत्रिकाओं मे सुधानिधि की सर्वाधिक प्रसार सख्या विगत २३ वर्षों मे बने रहना अपने आप मे एक गौरवशाली उपलब्धि ही मानी जानी चाहिए। पिछले १० वर्षों से तो स्वास्थ्य सम्बन्धी पत्रिकाओं की भारतवर्ष मे बाढ़ ही आ गयी है जिनमे बड़े-बड़े शहरो से प्रकाशित होने वाली कई त्रैमासिक पत्रिकाये भी शामिल हैं। इन पत्रिकाओं की बाढ़ मे भी एक झोटे मे कस्वे से प्रकाशित सुधानिधि का निरन्तर प्रगति की राह पर अग्रसर बने रहने के कुछ विशेष कारण हैं। वर्तमान मे जो स्वास्थ्य-पत्रिकाये प्रकाशित हो रही है वह २ प्रकार की हैं, एक प्रकार की पत्रिकाये वह है जो आयुर्वेद के गूढ ज्ञान को प्रस्तुत करने का लक्ष्य रखती हैं तथा दूसरी पत्रिकाये वह है जिनका सामान्य ज्ञान तथा कलिये स्वास्थ्य सम्बन्धी सामान्य जानकारीया प्रस्तुत करना ही अपना ध्येय है। इन दोनों प्रकार की पत्रिकाओं के मध्य सुधानिधि की अपनी एक अलग पहचान है। हम न तो आयुर्वेद को दुस्रह और जटिल रूप मे प्रस्तुत करते हैं और न विलकुल सामान्य रूप मे। हमे प्रमन्नता है कि हमारे पाठको ने हमारी इस नीति को सदैव मे उपयोगी पाया है और हमे प्रोत्साहित किया है। हम पाठको को एक बार पुनः इस प्रकाशकीय के माध्यम से विश्वास दिलाना चाहते हैं कि विगत २३ वर्षों मे जिस राह पर चलते हुये सुधानिधि ने आयुर्वेद-जगत् की सेवा की है उसी राह पर चलते हुये यह सेवा निरन्तर गतिशील बनी रहेगी।

प्रस्तुत विशेषांक

प्रस्तुत विशेषाक गतवर्ष प्रकाशित उदर रोग निदान चिकित्साक का द्वितीय भाग है जैसा कि पाठको को विदित है कि गत वर्ष प्रकाशित उदर रोग निदान चिकित्सा मे चिकित्सा खण्ड के अन्तर्गत केवल भोजन-प्रणाली, आमाशय तथा आत्र के रोगो की चिकित्सा का ही समावेश किया जा सका था इसके अतिरिक्त विविध चिकित्सा-प्रणाली उपखण्ड तथा विशेषाक का महत्वपूर्ण खण्ड 'अनुभवाक' का मैटर प्रकाशित रहने से रह गया था। हमने यह उचित समझा कि इस विशेषाक का अविष्ट भाग भविष्य के लिये न छोड़कर इसी वर्ष ही प्रकाशित कर दिया जावे तदनुसार 'उदर रोग निदान चिकित्सा द्वितीय भाग एवं अनुभवाक' पाठको की सेवा मे प्रस्तुत है। इस विशेषाक मे पाठको को चिकित्सा-खण्ड यकृत-पित्ताशय एवं प्लीहा के रोग, उदर्याकला के रोग, अग्न्याशय के रोग एवं गुदा के रोग उपखण्डो के माध्यम से प्रस्तुत किया गया है। चिकित्सा खण्ड के बाद विभिन्न चिकित्सा प्रणाली उपखण्ड के माध्यम से उदर रोगो की प्राकृतिक, वायोकैमिक, एलेपैथिक, एक्स्प्रेशर, ज्योतिष एवं योग सम्बन्धी चिकित्सा का विस्तार से वर्णन किया गया है। विशेषाक के अन्त मे 'अनुभवाक' उपखण्ड के माध्यम से उदर रोग सम्बन्धी आयुर्वेद के विशिष्ट विद्वानो के उदररोग सम्बन्धी अनुभव प्रकाशित किये गये हैं, इन अनुभवो के साथ उदर रोग सम्बन्धी अनेक अनुभूत योगो का संग्रह भी पाठको को इस खण्ड मे देखने को मिलेगा। हमने अपनी सम्पादकीय टिप्पणियो के माध्यम से भी अनेक उदर रोगो पर अपने अनुभव प्रस्तुत किये हैं, आशा है पाठक उनसे भी लाभ उठा सकेगे।

इस तरह इस विशेषाक के माध्यम से पाठक उदर रोग सम्बन्धी सारगर्भित तथा अनुभवगम्य ज्ञान प्राप्त कर सकेगे। हमे विश्वास है कि सुधानिधि द्वारा प्रकाशित उदररोग निदान चिकित्सा के यह दोनों भाग उदररोग सम्बन्धी एक एनसाइक्लोपीडिया के रूप मे मान्यता प्राप्त करेगे।

अप्रैल में 'उदर रोग अनुभव परिशिष्टांक'

अनुभवार्क का जो मैटर हमें प्राप्त हुआ वह सम्पूर्ण रूप में निशेषपाक में प्रकाशित नहीं हो सका इसलिए अब हम यह मैटर अप्रैल के अंक में उदर रोग अनुभव परिशिष्टांक के रूप में प्रकाशित कर रहे हैं, आशा है पाठक इस अंक को भी इस विशेषांक का ही एक भाग समझते हुये स्वीकार करेंगे।

इस वर्ष प्रकाशित होने वाले लघु अंक

इस वर्ष १९९६ में निम्न ४ लघु अंक प्रकाशित किये जावेंगे।

१ नियन्त्रित उपचार अरु-मुद्यानिधि द्वारा पूर्व में इस विषय पर लघु विशेषांक प्रकाशित किया जा चुका है जो समाप्त हो चुका है। अब इसी विषय पर पुन एक लघु अंक इस वर्ष मई माह में प्रकाशित किया जावेगा।

२ मोतिया बिन्दु निवारण अरु-मोतियादि वर्तमान की अत्यन्त प्रचलित नेत्र-व्याधि है इस विषय पर एक उपयोगी लघु अंक इस वर्ष जून/जुलै माह में प्रकाशित किया जावेगा।

३ बार्जीकरण योगाङ्क-आयुर्वेद के बार्जीकरण योगों का संग्रह कर यह लघु अंक वैद्य चन्द्रशेखर व्यास के सम्पादन में अक्टूबर माह में प्रकाशित किया जावेगा।

४ सौन्दर्य वर्धन उपाय अरु-आयुर्वेदीय सौन्दर्य वर्धक योगों की पूरे विश्व में धूम मची हुयी है। इसी विषय पर एक लघु अंक दिसम्बर माह में प्रकाशित किया जावेगा।

जाणा है इस वर्ष प्रकाशित होने वाले इन चारों लघु विशेषांकों को पाठक अत्यन्त उपयोगी पावेंगे। सुधानिधि के साधारण अंकों में भी इस वर्ष पर्याप्त सुधार करने की हमारी योजना है और हमें विश्वास है कि हम इसमें अवश्य ही सफल हो सकेंगे।

आगामी विशेषांक

जैसा कि हमने प्रारम्भ में उल्लिखित किया है कि यह सुधानिधि का २४वां अंक है उस तरह आगामी वर्ष सुधानिधि का २५ वां रजत जयन्ती वर्ष मनाया जाना है। हमारी इच्छा है कि रजत जयन्ती वर्ष में सुधानिधि का कोई महत्वपूर्ण विशेषांक प्रकाशित किया जावे। गत वर्ष हमने घोषणा की थी उदर रोग विशेषांक के दोनों भाग प्रकाशित होने के बाद दो बीच में रुकी हुयी वनीषधि रत्नाकर तथा निदान चिकित्सा विज्ञानाङ्क श्रृंखलाओं को पुन प्रारम्भ किया जावेगा। लेकिन रजत जयन्ती वर्ष के उपलक्ष्य में अब हम किसी अन्य विषय पर विशेषांक प्रकाशित करने की इच्छा रखते हैं। ज्वर रोग के सम्बन्ध में एक विशेषांक प्रकाशित करने की योजना काफी समय से हमारे मस्तिष्क में है सम्भव है इसी विषय पर आगामी वर्ष विशेषांक प्रकाशित करने की रूपरेखा बनायी जावे। हम सुधानिधि के विद्वान् पाठकों से इस सम्बन्ध में उचित परामर्श के आकांक्षी हैं। हम सुधानिधि के विद्वान् लेखकों को भी आमन्त्रित करते हैं कि जो विद्वान् सुधानिधि के आगामी वर्ष प्रकाशित विशेषांक के सम्पादन का भार स्वीकार करना चाहें वह हमसे शीघ्र सम्पर्क कर लें।

लेखक पुरस्कार योजना

गतवर्ष की तरह इस वर्ष भी लेखक पुरस्कार योजना के अन्तर्गत निम्न ३ लेखों को पुरस्कार के लिये छाटा गया है-

१ उदर रोगों में उपयोगी वनीषधिया (उदर रोग निदान चिकित्सा)-वैद्य गोपीनाथ पारीक 'गोपेश', पचार (सीकर) राजम्यान-(प्रथम पुरस्कार ५०१/-)

२ अम्लपित्त और उसकी चिकित्सा (उदर रोग निदान चिकित्सा)-वैद्य गुरुचरण वर्णवाल, मेजरगज, सुल्तानपुर (उ० प्र०) (द्वितीय पुरस्कार २५१/-)

३ पुनर्नवादि चूर्ण का वृद्धावस्था में अप्रतिम प्रभाव (अक्टूबर १९९५) लेखक वैद्य हरिभाई के० त्रिवेदी प्रोफेसर-कार्य चिकित्सा, शामकीय आयुर्वेदिक कालेज, वडीदा (गुजरात) (तृतीय पुरस्कार १५१/-)

उपरोक्त तीनों महानुभावों को हम यह पुरस्कार प्राप्त करने हेतु अपनी बधाई प्रदान करते हैं तथा सुधानिधि के विद्वान् लेखकों में अनुरोध करते हैं कि वह सुधानिधि के लिये अपने उपयोगी लेख प्रेषित करते हुये अपना कृपापूर्ण सहयोग संदेव बनाये रखें।

सुधानिधि के पाठको को एक सुखद सूचना

आचार्य रघुवरीप्रसाद जी त्रिवेदी को मरणोपरान्त १ लाख का वैद्य रामनारायन शर्मा पुरस्कार

सुधानिधि के पाठको को हमे यह सूचित करते हुये विशेष प्रसन्नता है कि सुधानिधि के पूर्व सम्पादक तथा आयुर्वेद-जगत के विशिष्ट विद्वान् आचार्य रघुवीरप्रसाद जी त्रिवेदी को उनकी जीवन पर्यन्त आयुर्वेद सेवा के लिये वैद्य रामनारायन शर्मा पुरस्कार के अन्तर्गत १ लाख रुपये नगद तथा डेढ़ किलो चादी की धन्वन्तरि भगवान् की प्रतिमा भेंट कर पुरस्कृत किया गया है। यह सम्मान भारत के प्रधानमंत्री श्री नरसिंहराव के हाथों आचार्य त्रिवेदी की पुत्रवधू को गत दिनों एक समारोह के अर्तगत नई दिल्ली में प्रदान किया गया। यहा यह उल्लेखनीय है कि वैद्यनाथ सस्थान के स्थापक वैद्य रामनारायन जी शर्मा की स्मृति में यह पुरस्कार हर वर्ष एक आयुर्वेद-विद्वान् को प्रदान किया जाता है। आचार्य जी के जीवन-काल में ही यह सम्मान उन्हें प्राप्त होने की कई बार चर्चायि हुयी थी, लेकिन आचार्य जी के स्वयं इस पुरस्कार समिति में सदस्य रहने के कारण उन्होंने इस पुरस्कार को स्वीकार नहीं किया। अब उनके देहावसान के बाद आयुर्वेद का यह सर्वोच्च पुरस्कार उन्हें प्रदान किया गया है। हमारी राय में आचार्य जी को इस पुरस्कार प्रदान करने से आचार्य जी को नहीं अपितु इस अलंकार को गौरव प्राप्त हुआ है। देश-विदेश में फैले आचार्य जी के सहस्रो शिष्यो तथा अनुयायिको को इस सूचना से निसंदेह अपार प्रसन्नता होगी।



इस वर्ष मूल्य वृद्धि नहीं।

जैसा कि सुधानिधि के पाठक भली प्रकार जानते हैं कि सुधानिधि के प्रकाशन में हमे सदैव से घाटा रहा है, अन्य पत्रिकाओं की तरह न तो हम पत्रिका में विज्ञापनों की भरमार कर सकते हैं और न ही उसकी पृष्ठ-सख्या ही घटा सकते हैं। जब कि कागज, छपाई आदि में निरन्तर मूल्य वृद्धि होती जा रही है और सुधानिधि का घाटा भी बढ़ता जा रहा है। गत वर्ष हमने सुधानिधि के वार्षिक मूल्य में मात्र २०० की वृद्धि की थी जिसके लिये भी हमे पाठको की शिकायते मिली अतः इस वर्ष हमने सुधानिधि के ग्राहक मूल्य में वृद्धि न करने का निर्णय लिया। सम्भवतया आगामी वर्ष एक साथ अधिक मूल्य वृद्धि का कटु निर्णय लेना पड़ेगा।

सहयोग के लिये निवेदन

निरन्तर घाटा उठाते हुये भी सुधानिधि का प्रकाशन सुधानिधि के पाठको के सहयोग से ही सम्भव है। सुधानिधि के पाठक हमारा यह सहयोग दो तरह से कर सकते हैं।

१ सुधानिधि की सहयोगी सस्था गर्ग वनीषधि भण्डार द्वारा निर्मित शास्त्रोक्त एंव पेटेन्ट दवाये, आयुर्वेदिक कैपसूल आदि का निर्माण करती है और उसका विज्ञापन हम सुधानिधि में प्रकाशित करते हैं। इस सस्था द्वारा ही सुधानिधि के घाटे की पूर्ति की जाती है। इसलिये सुधानिधि के पाठको का यह सहयोग आवश्यक है कि वह इस सस्था द्वारा निर्मित उत्पादनों का ही प्रयोग अपनी चिकित्सा में करे। पाठको के इस सहयोग से सुधानिधि और उसकी सहयोगी सस्थान गर्ग वनीषधि भण्डार को बहुत लाभ मिलेगा।

२ सुधानिधि के नवीन ग्राहक बनाकर भी पाठक हमारा सहयोग कर सकते हैं। सुधानिधि की जितनी अधिक प्रसार सख्या होगी उतना ही उसका घाटा कम हो सकेगा। हमारा पाठको से निवेदन है कि वह सुधानिधि के १-२ नवीन ग्राहक बनाकर हमारा सहयोग अवश्य करे।

हम नव सम्बत् की पुनीत वेला में सुधानिधि के सभी पाठको को अपनी हार्दिक शुभकामनाये अर्पित करते हैं।

२० मार्च (नव सम्बत्)।

-गोपालशरण गर्ग

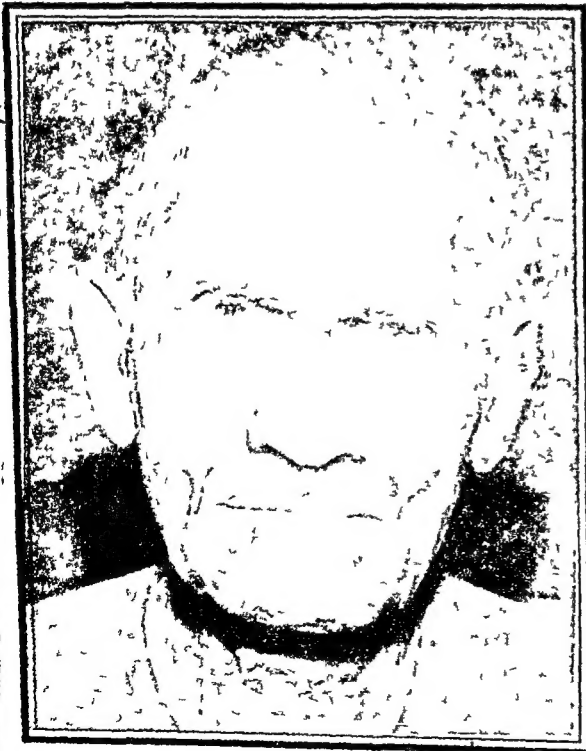


वैद्यराज डा० गिरधारीलाल मिश्र
आयुर्वेद चक्रवर्ती
चीफ फिजीशियन
वेदरमल मेमोरियल आयुर्वेदिक हास्पिटल,
नागपुर (आसाम)

प्रिय गोपालशरण जी,

नमस्कार ! यह जानकर प्रसन्नता हुयी कि इस वर्ष १९९६
मे सुधानिधि द्वारा उदर रोग निदान चिकित्साक द्वितीय भाग
प्रकाशित किया जा रहा है। उसका प्रथम भाग विशेष उपयोगी
प्रकाशित हुआ है आशा है यह भाग भी विशेष उपयोगी प्रकाशित
होगा। आप सुधानिधि पत्रिका के माध्यम से आयुर्वेद की जो सेवा
कर रहे हैं व स्तुत्य है। मैं इस विशेषांक के प्रकाशन हेतु अपनी शुभकामनाये व्यक्त करता हूँ।

-गिरधारी लाल मिश्र



श्री प० ताराशकर वैद्य
रामपुरी जगतगज
वाराणसी

वि० गोपाल जी,

यह जानकर प्रसन्नता हुयी कि आप अपने
लोगप्रिय मासिक-पत्र सुधानिधि के माध्यम से
उदर रोग निदान चिकित्साक का अनुभव खण्ड
१९९६ मे प्रकाशित करने जा रहे हो आशा है
यह विशेषांक सुधानिधि के स्तर के अनुरूप
प्रकाशित होगा। मैं विशेषांक के लिये अपनी
शुभकामनाये तथा तुम्हे आशीर्वाद प्रदान करता
हूँ।

-ताराशकर

वैद्य ब्रज विहारी मिश्र

अध्यक्ष

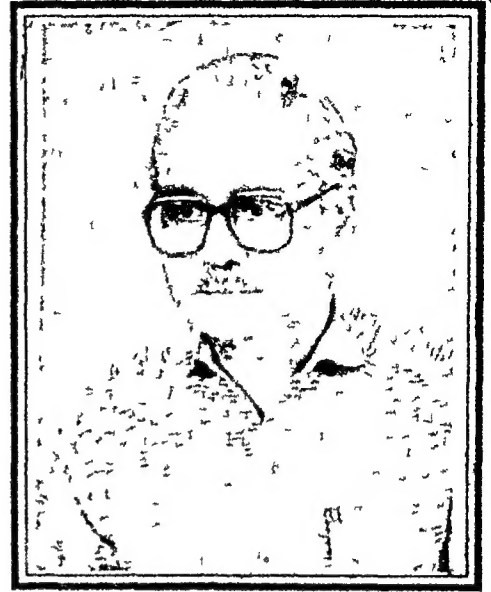
प्रादेशिक आयुर्वेद सम्मेलन ३० प्र०

२८० रामनगर कालौनी, लखनऊ

माननीय गोपाल णरण जी

नमस्कार ! आपका पत्र पढ़कर हार्दिक प्रसन्नता हुयी कि इस वर्ष सुधानिधि द्वारा गत वर्ष प्रकाशित उदर रोग निदान चिकित्सा का द्वितीय भाग प्रकाशित किया जा रहा है। इस भाग में अनुभव लण्ड का भी समावेश किया गया है यह विशेष प्रसन्नता का विषय है। सुधानिधि के विशेषांक ने आयुर्वेद-जगत् में जो स्थान बनाया है वह अद्वितीय है। आचार्य त्रिवेदी जी के देहावसान के बाद भी आप पूरी तत्त्वीयता से सुधानिधि का प्रकाशन कर रहे हैं। यह प्रसन्नता का विषय है। विशेषांक के लिये मेरी हार्दिक शुभकामनाये स्वीकार करे।

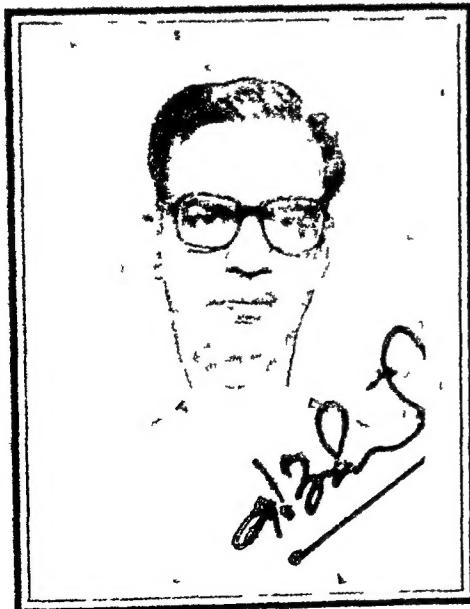
-ब्रज विहारी मिश्र



कविराज वैष्णुमाधव शास्त्री

प्रोफेसर कायचिकित्सा विभाग

शासकीय आयु० महाविद्यालय, ग्वालियर।



प्रिय गर्ग,

यह जानकर प्रसन्नता हुयी कि इस वर्ष उदर रोग निदान चिकित्सा द्वितीय भाग प्रकाशित किया जा रहा है। गत वर्ष इसका प्रथम भाग विशेष उपयोगी प्रकाशित हुआ है। आशा है यह द्वितीय भाग भी उपयोगी प्रकाशित होगा।

विशेषांक के प्रकाशन के लिये मेरी हार्दिक शुभकामनाये स्वीकार करे।

-वैष्णुमाधव



वैद्य अम्बालाल जोशी
साहित्यायुर्वेद
मकराना मोहल्ला, जोधपुर

प्रियवर गर्ग

प्रसन्न रहो। यह जानकर बहुत प्रसन्नता हुयी कि १९९६ मे उदर रोग चिकित्साक का द्वितीय भाग 'अनुभवाक' के रूप मे प्रकाशित होगा। आशा हे डरा भाग के प्रकाशित होने पर यह दोनो भाग उदर रोग सम्बन्धी एक महत्वपूर्ण ग्रन्थ का रूप ले सकेगे। विशेषाक के लिये कुछ अनुभव भेज रहा हूँ मैं तुम्हारे सम्पादन मे प्रकाशित इस विशेषाक की सफलता की कामना करता हूँ।

-अम्बालाल जोशी

डा० जहानसिंह चौहान
आयुर्वेद-वाचस्पति
ठठिया (फर्रुखाबाद)

मान्यवर गर्ग जी,

नमस्कार। सुधानिधि मे प्रकाशित विज्ञप्ति से ज्ञात हुआ कि वर्ष १९९६ मे 'उदर रोग अनुभवाक' प्रकाशित करने का आपने निर्णय लिया है। यह निर्णय मेरी दृष्टि मे बहुत सामयिक है। उदर रोग सम्बन्धी अनुभव प्रकाशित होने पर यह दोनो विशेषाक उदर रोग विषयक सम्पूर्ण ज्ञान पाठको तक पहुँचा सकेगे। मैं आपके इस विशेषाक के लिये अपनी शुभकामनाये प्रेषित करता हूँ।



-जहान सिंह



कविराज वैणीप्रसाद शास्त्री एम० ए०
कर्ताराम स्ट्रीट,
लुधियाना (पंजाब)

मान्य गर्ग साहब,

नमस्कार । आपके पत्र से ज्ञात हुआ कि इस वर्ष सुधानिधि द्वारा उदर रोग चिकित्साक का द्वितीय भाग प्रकाशित किया जा रहा है । आप इस भाग में उदर रोग सम्बन्धी अनुभव भी प्रकाशित कर रहे हैं यह विशेष प्रसन्नता का विषय है । आशा है कि विशेषांक में प्रकाशित अनुभवों से पाठकों को लाभ प्राप्त होगा ।

विशेषांक प्रकाशन के लिये मैं अपनी शुभकामनाएँ अर्पित करता हूँ ।

-वैणी प्रसाद शास्त्री

वैद्य पी० एस० अशुमन एच० पी० ए०
प्रोफेसर -मौलिक सिद्धान्त विभाग,
शेठ जी प्र० सरकारी आयुर्वेद कालेज
भावनगर (गुजरात)

मान्य गर्ग जी,

आज के युग में उदर रोगों से सम्पूर्ण मानव जाति पीड़ित है आहार-विहार की अव्यवस्था इन रोगों का मूल कारण है । यह जानकर अत्यन्त प्रसन्नता हुई कि आयुर्वेद के सुप्रसिद्ध मासिक सुधानिधि द्वारा उदर रोग सम्बन्धित महत्वपूर्ण विशेषांक इस वर्ष प्रकाशित किया जा रहा है । मैं इस विशेषांक के लिये अपनी हार्दिक शुभकामनाएँ अर्पित करता हूँ ।



-पी० एस० अशुमन



डा० शिवदत्त शर्मा
आरोग्य निकेतन
गान्धीनगर, जम्मू।

प्रिय गर्ग जी,

सादर नमस्कार। उदर रोग सम्बन्धी एक और विशेषांक आप 'अनुभवांक' के रूप में प्रकाशित करने जा रहे हैं आशा है यह विशेषांक भी फल्ल भाग की तरह उपयोगी प्रकाशित होगा।

विशेषांक के लिये एक लेख भेज रहा हूँ आशा है आपको उपयोगी लगेगा। विशेषांक की सफलता के लिये मैं अपनी हार्दिक शुभकामनाएँ अर्पित करता हूँ।

-शिवदत्त शर्मा

डा० रणवीर सिंह शास्त्री
आयुर्वेदाचार्य
इन्द्र भवन, पचकुइया मार्ग
आगरा-१०

मान्यवर गर्ग साहब,

नमस्कार। आपका उदर रोग निदान चिकित्सा (द्वि० भा०) के लिये लेख भेजने हेतु निवेदन प्राप्त हुआ। विशेषांक के लिये एक लेख भेज रहा हूँ।

सुधानिधि द्वारा आयुर्वेद की महती सेवा की जा रही है आशा है यह विशेषांक भी सुधानिधि के पूर्व प्रकाशित विशेषांकों की तरह आयुर्वेद-जगत् में सम्मान प्राप्त करेगा।

-रणवीर सिंह



उदर रोग निदान चिकित्सा

द्वितीय भाग एवं अनुभवांक
की

विषयानुक्रमणिका

चिकित्सा खण्ड

(अ) यकृत-पित्ताशय एवं प्लीहा के रोग (उपखण्ड)

(DISEASES OF LIVER, GALL BLADDER AND SPLEEN)

१	यकृत शोथ कारण एवं निवारण	डा० रामलखन आयुर्वेद रत्न	२६
२	यकृत विद्रधि कारण एवं चिकित्सा-१	वैद्य छगनलाल समदर्शी	३०
३	यकृत विद्रधि कारण एवं चिकित्सा-२	डा० जहान सिंह चौहान	३३
४	यकृत रोग जनित रक्तस्राव	डा० जहान सिंह चौहान	४०
५	यकृतावृद्ध	डा० अशोक मिश्र	४३
६	पित्ताशय शोथ कारण एवं चिकित्सा-१	वैद्य बालकृष्ण गोस्वामी	४६
७	पित्ताशय शोथ कारण एवं चिकित्सा-२	डा० प्रेमप्रकाश अवरथी	४९
८	पित्ताश्मरी कारण एवं चिकित्सा-१	वैद्य सत्यनारायण शर्मा	५३
९	पित्ताश्मरी कारण एवं चिकित्सा-२	वैद्य मोहर सिंह आर्य	५८
१०	पित्ताशय कैसर	डा० पी० एस० अशुमन	६०
११	कामला कारण एवं चिकित्सा-१	वैद्य वैष्णो माधव शास्त्री	६३
१२	कामला कारण एवं चिकित्सा-२-	डा० वी० एन० गिरि	६८
१३	प्लीहावृद्धि कारण एवं चिकित्सा-	डा० महेश्वर प्रसाद	७८

(आ) उदर्याकला के रोग (उपखण्ड)

(DESEASE OF PEITONIUM)

१४	उदर्याकला क्षय कारण एव चिकित्सा	डा० शिवनारायण मिश्र	९०
१५	उदर्याकला शोथ कारण एव निवारण	वैद्य अशोक कुमार गोयल	९२
१६	जलोदर कारण एव चिकित्सा	वैद्य वीरेन्द्र कुमार मिश्र	१०३

(इ) अग्न्याशय के रोग

(DISEASE OF THE PANCREAS)

१७	अग्न्याशय शोथ	डा० जहान सिंह चौहान	१०६
१८	अग्न्याशय कैंसर	डा० जहान सिंह चौहान	१११

(उ) गुदा के रोग

(DISEASES OF THE RECTUS)

१९	अर्श	वैद्य गोपीनाथ पारीक 'गोपेश'	११४
२०	गुद कैंसर	वैद्य गोपीनाथ पारीक 'गोपेश'	१२७
२१	गुद भ्रश	वैद्य बलदेव प्रसाद एच० पनारा	१३१
२२	भगन्दर	वैद्य मोहर सिंह आर्य	१३३
२३	गुद विदार	डा० कविरत्न शर्मा	१४२

विभिन्न चिकित्सा प्रणाली खण्ड

२४	उदर रोगो की प्राकृतिक चिकित्सा	वैद्य मुरलीधर उपाध्याय	१५०
२५	उदर रोगो की वायोकेमिक चिकित्सा	डा० सियाराम सक्सेना 'प्रवर'	१५५
२६	उदर रोगो की एलोपैथिक चिकित्सा	डा० हरेन्द्र कुमार शर्मा	१६९
२७	उदर विकारो की एक्यूप्रेशर चिकित्सा	डा० जगदीश चन्द्र पाण्डेय	१६९
२८	उदर रोगो की योग चिकित्सा एव उपयोगी आसन	डा० आनन्द प्रकाश अचल	१७४
२९	उदर विकारो का मनोदैहिक पक्ष एव मानसिक उपचार	डा० अयोध्या प्रसाद अचल	२०९

अनुभव खण्ड-

३०	अजीर्ण एव उसका सफल उपचार	वैद्य प० मोतीलाल शर्मा	२१४
३१	आनाह और उसकी सफल चिकित्सा	डा० कृष्णा कुमारी शर्मा	२१७
३२	आमाशय-आन्त्र शोथ की सफल चिकित्सा	डा० जहान सिंह चौहान	२२१
३३	आमाशय शोथ-एक सक्षिप्त चिकित्सा विवरण	प्रो० पी० एस० अशुमन	२२३
३४	अम्लपित्त और उसका अनुभूत उपचार	डा० हरजिंदरमीत सिंह	२२५
३५	अम्लपित्त पर विशिष्ट अनुभव	वैद्य बलदेव प्रसाद एच० पनारा	२२९
३६	अम्लपित्त और उसकी सफल चिकित्सा	वैद्य रमेश जोशी	२३१
३७	उदावर्त तथा उसका सफल उपचार	डा० पी०एस० अशुमन	२३३
३८	अतिसार तथा उसकी अनुभूत चिकित्सा	डा० महेश्वर प्रसाद	२३५
३९	अतिसार की सफल चिकित्सा	वैद्य प्रद्युम्न सिन्हा	२३८

४०	विन्मूचिका और उसकी अनुभूत चिकित्सा	डा० महेश्वर प्रसाद	२४१
४२	विन्मूचिका एवं उसकी न्वानुभूत चिकित्सा	डा० गिरधारीलाल मिश्र	२४५
४३	विन्मूचिका एवं उसकी सफल चिकित्सा	वैद्य गणेश शंकर उपाध्याय	२४७
४४	प्रवाहिका और उसकी सफल चिकित्सा	वैद्य दरवारी लाल	२५०
४५	प्रवाहिका और मेरे अनुभव	डा० सत्यनारायण खरे	२५६
४६	गर्हणी रोग की अनुभूत चिकित्सा	प० नन्द किशोर शर्मा	२५७
४७	गर्हणी की चिकित्सा में सफल अनुभव	डा० विद्याधर शुक्ल	२५९
४८	गृध्राक्षत रजिनाममात (गैस) परिचय एवं अनुभूत चिकित्सा	देवराज रणवीर सिंह शास्त्री	२६४
४९	उदर रोगों पर १ अनुभूत योग	श्रीमती सावित्री देवी	२६८
५०	उदर रोग एवं आमनाय रोग की चिकित्सा में सफल अनुभव	कविराज दुर्गा प्रसाद शास्त्री	२७०
५१	उदर रोग नागरिकों के अनुभूत योग	वैद्य रामकुमार स्वामी	२७५
५२	ज्वर की सफल जीर्णोद्धार उपचार	डा० रजिन्द्र चन्द्र चौधरी	२७६
५३	आतृकृमि की विभिन्न सफल चिकित्सा	वैद्य छगनलाल समदर्शी	२८०
५४	आतृकृमि तथा उसकी विभिन्न चिकित्सा	डा० जहान सिंह चौहान	२८२
५५	मलावरोध एवं उसका सफल उपचार	वैद्य गोपीनाथ पारीक	२८७
५६	नाभिगत रमृग रोग और उनका उपचार	डा० जहान सिंह चौहान	२९३
५७	नाभिगत और उसकी सफल चिकित्सा	वैद्य देवीदत्त शर्मा	२९८
५८	नाभिगत (टलना) तथा उसका सफल उपचार	- डा० ब्रह्मदेव प्रसाद मिश्र	२९९
५९	गुदभ्रण और चिकित्सकीय अनुभव	वैद्य हरीशंकर शाण्डिल्य	३०४
६०	जलोदर की अनुभूत चिकित्सा	वैद्य ब्रजविहारी मिश्र	३०५
६१	अर्श एवं उसकी सफल चिकित्सा	डा० डी० डी० त्यागी	३०७
६२	अर्श का सफल उपचार	वैद्य दरवारी लाल	३०९
६३	भगन्दर की सफल चिकित्सा	वैद्य मोहरसिंह आर्य	३१३
६४	गुदभ्रण पर सफल अनुभव	डा० अशोक कुमार गुप्ता	३१५
६५	सनिग्ध गुद का सफल उपचार	डा० रगनाथ मिश्र	३१६
६६	यकृत विद्रधि पर मेरे अनुभव	वैद्य नागेशदत्त शुक्ल	३१८
६७	कामला की सफल चिकित्सा तथा अनुभव	वैद्य विष्णुदेव अधिकारी	३२०
६८	विभिन्न उदर व्याधियां तथा मेरे अनुभव तथा कुछ परीक्षित योग	वैद्य (डा०) एम० अहमद	३२७
६९	उदर रोगों पर मेरे अनुभव	आचार्य वेदव्रत शास्त्री	
७०	एक उदर रोगी की सफल चिकित्सा	डा० ओ० पी० तिवारी	३३७
७१	उदर विकार एवं उसकी आशुगुणकारी चिकित्सा	वैद्य विद्याभूषण द्विवेदी	३३८
७२	उदर रोगों पर चिकित्सकीय अनुभव	वैद्य शिवदत्त शर्मा	३४०
७३	एक उत्तम उदरामयहर प्रयोग	वैद्य गोपीनाथ पारीक	३४२
७४	उदर रोगों पर मेरे कुछ परीक्षित योग	वैद्य महेशनारायण मोहता	३४४

१. उच्च योग की अनुभूति सिद्धि	वैद्य सुनील कुमार	३४६
२. उच्च योग का अनुभव कर परिचित सफल प्रयोग	वैद्य श्रीनिवास दीक्षित	३४९
३. उच्च योग की परीक्षा और अनुभव	वैद्य कन्हैयालाल शर्मा	३५२
सम्पादनीय एवं अन्य टिप्पणियाँ-		
४. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	वैद्य गोपालशरण गर्ग	२९
५. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	विशेष सम्पादक	३२
६. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	"	६२
७. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	"	६७
८. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	"	७७
९. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	"	८१
१०. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	"	८४
११. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	"	१२६
१२. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	"	१४१
१३. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	"	१६८
१४. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	"	२१६
१५. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	"	२२०
१६. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	"	२२२
१७. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	"	२३२
१८. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	"	२४०
१९. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	"	२५८
२०. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	"	२६३
२१. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	"	२७४
२२. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	"	२७९
२३. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	"	३००
२४. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	डा० कन्हैयालाल शर्मा	३०४
२५. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	वैद्य गिरधारी लाल मिश्र	३०६
२६. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	वैद्य जगदीश प्रसाद	३१२
२७. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	वैद्य प्रेम चन्द्र वासोतिषा	३१४
२८. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	वैद्य महेश नारायण मोहता	३२१
२९. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	विशेष सम्पादक	३२६
३०. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	वैद्य लक्ष्मण मिश्र	३३९
३१. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	वैद्य गुरु प्रसाद मोह	३४३
३२. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	वैद्य	३४५
३३. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	वैद्य जगदीश प्रसाद आर्य	३४८
३४. उच्च योग पर सफल योगीन्द्र का पत्र	विशेष सम्पादक	३५२

सम्पादकीय

आयुर्वेद एवं उदर रोग

सामान्य व्यक्ति 'उदर रोग' कहने से पेट का कोई सा भी रोग, जैसे-अजीर्ण, मन्दाग्नि, बद्धकोष्ठ, अम्लपित्त, अतिसार, सग्रहणी, गुल्म आदि समाता है। परन्तु आयुर्वेद में 'उदर रोग' से जिन रोगों का उल्लेख है, वे उपरोक्त रोगों से भिन्न हैं, क्योंकि उल्लिखित सभी रोगों का निदान और चिकित्सा अलग-अलग अध्यायों में वर्णित है। आयुर्वेद ग्रन्थों में 'अष्टौ उदराणि' कहकर उनकी संख्या आठ बताई है। प्लीहोदर और यकृदुदर को एक ही रोग मान लिया है। यकृद्विकार तथा प्लीहा के विकार भिन्न हैं और लक्षण भिन्नता के कारण उनकी चिकित्सा में भी समानता नहीं है। इसलिये हम उदर रोगों की संख्या नौ मानकर ही उनका वर्णन यहां कर रहे हैं।

आयुर्वेद के आधार ग्रन्थ, चरक, सुश्रुत तथा वाग्भट्ट, जिन्हें बृहत्त्रयी के नाम से भी जाना जाता है, के अनुसार पांच उदर रोगों का स्थान-सम्प्राप्ति के अनुसार पर्युदर्या (पैरिटोनियम) है। ये हैं-वातज, पित्तज, श्लेष्मज, सन्निपातज तथा दकोदर (जलोदर)। अन्य चार उदराभ्यन्तर विशिष्ट अंगों को प्रभावित करते हैं। इन रोगों को प्लीहोदर, यकृदुदर (यकृद्दाल्युदर), क्षतोदर और वृद्धगुदोदर कहा जाता है। उपरिलिखित उदर रोगों का निदान और चिकित्सा आयुर्वेद-शास्त्र में जिस प्रकार दी गई है, वह यहां दी जा रही है। जहां आवश्यक समझा गया है, वहां आधुनिक आयुर्विज्ञान का भी सहारा लिया गया है।

वातज, पित्तज, तथा श्लेष्मज उदर रोगों का निदान बहुत कुछ मिलता-जुलता है। इनका आश्रय पर्युदर्या (पैरिटोनियम) होने के कारण इनमें उदर का ऊपरी भाग शोथ-युक्त हो जाता है। नस-नाडियां उभर आती हैं और पर्युदर्या के आभ्यन्तर रिक्त स्थान में कुछ जलाशय भी उत्पन्न हो जाता है। वातादि दोष जलवाही स्रोतों को अवरुद्ध करके कुक्षि (यहां इसका अभिप्राय पर्युदर्या से है) को फुलाकर उदर रोग उत्पन्न करते हैं। सामान्यतः उदर रोगों में पैर, हाथ और उदर सूज जाते हैं, मुंह सूखता है, शरीर दुर्बल हो जाता है और भूख कम लगती है। इसके अतिरिक्त उसका पेट फूल जाता है। वातज में पीड़ा और उदर में गुडगुड शब्द होता है, पित्तज में दाह तथा त्वचा के रंग में कुछ पीलापन हो जाता है और श्लेष्मज में त्वचा में कुछ श्वेत, अत्यधिक आलस्य और भारीपन आदि विकार होते हैं।

त्रिदोष (सन्निपातज) उदर रोग सामान्यतः विरुद्धाहार अथवा दूषीविषो के प्रयोग के कारण उत्पन्न होता है। वर्तमान में जिसे स्लो पोइजनिंग (Slow Poisoning) कहते हैं, उसके कारण जो लक्षण प्रकट होते हैं, वे इसी उदर रोग के अन्तर्गत समझने चाहिए। जलोदर भी पर्युर्दर्या के आभ्यन्तर होता है, परन्तु इसमें जल का परिमाण अत्यधिक होने के कारण इसे जलोदर कहते हैं। अन्य लक्षण पूर्वोक्त उदर रोगों के ही समान होते हैं।

प्लीहोदर और यकृदुदर (यकृद्दाल्युदर), जिनको प्राचीन ग्रन्थों में एक ही श्रेणी में रखा गया है, दोनों एक दूसरे से भिन्न हैं। जैसा ऊपर कहा जा चुका है, उनकी विकृति के कारणों तथा रूपांशों में भी अन्तर है। एक ही बात में समानता है, जैसा कि आयुर्वेद-ग्रन्थों में वर्णित है कि प्लीहा तथा यकृद् दोनों पिण्ड हैं और रुग्णावस्था में दोनों में वृद्धि हो जाती है। प्लीहा उदर में बाईं ओर अन्तिम पसलियों के अधोभाग में बाये वृक्क (गुर्दा) तथा आमाशय के बीच में स्थित है। इसके विपरीत यकृत् उदर में दायी ओर अन्तिम पाच पसलियों के अधोभाग में दाये वृक्क से ऊपर स्थित है। आकार में यह प्लीहा से बड़ा होता है। इसमें दो मुख्य खण्ड (अथवा चार उपखण्ड) होते हैं। प्लीहा में परिमित मात्रा में रक्त संचित होता है। दूषित रक्ताणुओं को बाहर निकालने की प्रक्रिया भी कुछ अंगों में इसी अंग द्वारा होती है। परन्तु यकृत् के कार्य प्लीहा से कहीं अधिक हैं और यह शरीर का एक अत्यन्त महत्वपूर्ण एवं आवश्यक अंग है। भोजन के दुष्पाच्य अंशों को जैसे-स्नेह, प्रोटीन, कार्बोहाइड्रेट आदि का रस के साथ एकीकरण करना यकृत् का मुख्य कार्य है। यकृत् से ही पित्त रसता है, जो पित्ताशय में एकत्र होता रहता है। पाचन-क्रिया में पित्त का कितना अधिक महत्व है, इससे भिन्नार्थपूर्ण परिचित है। पाचक पित्त को तो अग्नि की सज्ञा दी गई है। यकृत् में पर्याप्त मात्रा में रक्त संचित होता है।

उपरिलिखित प्लीहा एवं यकृत् सम्बन्धी विवरण केवल यह बताने के लिये हैं कि प्लीहा और यकृत् दोनों भिन्न हैं, इनके कार्य भिन्न हैं, इसलिये इन दोनों में उत्पन्न होने वाले रोगों को भिन्न-भिन्न श्रेणी में रखना चाहिए। इसीलिये उदर रोगों की सख्या नौ मानकर प्लीहोदर तथा यकृदुदर का अलग-अलग विशेष विवरण दिया जा रहा है।

प्लीहोदर की उत्पत्ति के प्रमुख कारण हैं, भोजन के बाद अश्वत्थि की सवारी करना, अत्यधिक श्रम करना, निरन्तर रोग के कारण कृश हो जाना तथा रसादि धातुओं से रक्त का प्रवाह अधिक मात्रा में प्लीहा में संचित हो जाना आदि कारणों से प्लीहा का आकार बढ़ जाता है। कुछ समय बाद वह अष्टीला की भाँति और अन्त में वह कछुए की पीठ की तरह अत्यन्त कठोर होकर जठर (आमाशय) को घेर लेती है। इसके कारण रोगी पीला पड़ जाता है और श्वास, कास, आध्मान, ज्वर आदि विकार हो जाते हैं। पेट के ऊपर की नसे लाल नीली सी उभर आती है। यह अनुभव में आया है कि चिरकालीन मलेरिया ज्वर, रक्त-क्षीणता, रक्ताल्पता आदि से पीड़ित रोगी की प्लीहा सामान्यतः काफी बढ़ जाती है। प्लीहा-वृद्धि का एक अन्य कारण है ल्यूकेमिया। इस रोग में अपरिपक्व

श्वेताणुओ की सख्या, जो सामान्यतः ८५०० होती है, १५ गुणा से भी अधिक हो जाती है। उनका आश्रय-स्थल प्लीहा होने के कारण ये श्वेताणु प्लीहा में अत्यधिक सख्या में पहुँच जाते हैं, जिससे प्लीहा असाधारण रूप से बढ़ जाती है। इसका आकार बढ़कर समस्त आमाशय को घेर लेता है। यहां तक कि वह दक्षिण पार्श्व में यकृत के क्षेत्र तक पहुँच जाती है। और स्पर्श में काफी कठोर प्रतीत होती है।

यकृत रोग अनेक प्रकार का होता है। भिन्न रूप और लक्षणों से वह पृथक् श्रेणी में रखा गया है। पाण्डु, कामला, रक्ताल्पता आदि यकृत-विकार के कारण ही होते हैं। परन्तु उनका उल्लेख पृथक् रूप में तत्सम्बन्धी अध्यायों में किया गया है। उदर रोगों के अन्तर्गत यकृत-वृद्धि को ही यकृदुदर की सज्ञा दी गई है। यकृत-वृद्धि के कारण और लक्षण भी लगभग वे ही बताये गये हैं। जो प्लीहा-वृद्धि के हैं और चिकित्सा में भी समानता है। सम्भव है इसी कारण से यकृदुदर को प्लीहोदर के अन्तर्गत मान लिया गया है। परन्तु आधुनिक चिकित्सा-विज्ञान के अनुसार यकृत-वृद्धि के अतिरिक्त यकृत-विकार के कुछ अन्य रूप भी हैं। इसलिए इसकी गणना एक पृथक् उदर रोग के रूप में ही करनी चाहिये। यकृत-विकार का एक कष्ट-साध्य रोग है सिरोसिस। यकृत में शोथ हो जाता है, शरीर पीला पड़ जाता है, भूख नहीं लगती, शक्ति का हास और यकृत में पीड़ा आदि अनेक उपद्रव इस रोग में हो जाते हैं। यदि इस रोग की चिकित्सा शीघ्र नहीं की गई तो रोगी के प्राण सकट में पड़ जाते हैं। ल्यूकेमिया में रोगी का यकृत भी बढ़ जाता है और उसकी कार्य-क्षमता प्रायः नष्ट हो जाती है। अगर यकृत के किसी भाग में सिस्ट (पुटी) उत्पन्न हो जाय तो यकृत का आकार बहुत अधिक बढ़ जाता है और वह पाषाणवत् कठिन भी हो जाता है।

क्षतोदर अथवा छिद्रोदर अत्यधिक भोजन तथा किसी तीक्ष्ण धार वाली जैसे-अस्थि तीक्ष्ण लोह-खण्ड तथा अन्य इसी प्रकार की कठोर वस्तु का भोजन के साथ उदर में प्रविष्ट हो जाने पर आतों में क्षत हो जाता है। इसके कारण आतों से पतला द्रव-पदार्थ व कभी गाढ़ा और पूय के समान भी रिसता है और मलद्वार से निकलता रहता है। आतों में पीड़ा और बेचैनी रहती है। यदि किसी कारणवश यह मल-द्वार से बाहर न आये तो रोगी सकट में पड़ जाता है। इसके अतिरिक्त आतों में अति कटु एवं अम्ल पदार्थों के सेवन तथा कोष्ठबद्धता के कारण छाले पड़ जाते हैं। इन्हें अल्सर (व्रण) की सज्ञा दी गई है। यह रोग भी कष्ट साध्य होता है।

नवा उदर रोग बद्धगुदोदर नाम से उल्लिखित है। भोजन के साथ कुछ दूषित पदार्थ अथवा बाल जैसे अभोज्य पदार्थ खाने से आतों के अन्दर रुकावट पैदा हो जाती है। रुकावट धीरे-धीरे बढ़कर उग्र रूप धारण कर लेती है और आतें पूर्ण रूप से अवरुद्ध हो जाती हैं। मल आतों में रुक जाता है और मलाशय में होकर बाहर नहीं जाता। आतों में सड़ाघ पैदा होती है और अपान-वायु की अधोगति न होकर ऊर्ध्वगति हो जाती है। इसके कारण पेट में दर्द, उत्क्लेश, बेचैनी हो जाती है। थोड़े समय बाद वमि (छर्दि) होने लगती है और जो मल रुका हुआ है, वह मुँह से बाहर आने लगता

है। इस प्रकार के मलावरोध का एक और कारण है आत में गाठ पड़ जाता अर्थात् गेठन होकर उसका मार्ग रुक जाना। इसे आधुनिक चिकित्सक वोल्वुलस नाम से पुकारते हैं। यदि नमय पर इसकी शल्य-चिकित्सा न की जाय तो बद्धगुदोदर का रोगी मृत्यु का ग्राम बन जाता है।

इनके अतिरिक्त एक रोग और है, जिसे एपेण्डिसाइटिस (उण्डुकपुच्छशोथ) कहते हैं। इस रोग में क्षुद्रान्त्र और बृहदान्त्र की सन्धि में सूजन आ जाती है। चिकित्सा न करने पर तथा असावधानी के कारण यह सूजन बढ़कर व्रण का रूप धारण कर लेती है इसका उलाज गत्य-क्रिया द्वारा ही किया जा सकता है।

चिकित्सा सूत्र तथा सामान्य उपचार

अन्तिम चार उदर रोगों तथा एपेण्डिसाइटिस को छोड़कर प्रथम प्रकार के उदर रोगों की चिकित्सा में काफी समानता है। इन सभी में बलाबल के अनुसार स्नेहन, स्वेदन और विरेचन कराने में लाभ होता है। विरेचन कराना ही इनकी मुख्य चिकित्सा है। मूत्र विरेचन भी अत्यन्त आवश्यक है। विरेचन के कारण दुर्बलता हो जाती है, इसलिये चिकित्सा में इसका भी ध्यान रखना पड़ता है। इसके लिये बल-प्रदायक औषधि देना जरूरी रहता है। विरेचन के लिये नारायण चूर्ण, नाराच रस, इच्छाभेदी रस, अभयादि मोदक जैसी रेचक औषधियों का प्रयोग किया जा सकता है। तीव्र रेचक औषधियां होने के कारण इनकी मात्रा, काल आदि का निर्धारण रोगी की दशा के अनुसार किया जाना चाहिए। बल प्रदायक औषधियों में चन्द्रप्रभा वटी की दो गोलियां सुबह और शाम को देने से लाभ होगा। उदर रोग सभी कण्टसाध्य हैं और इनको दूर करने में काफी नमय लग सकता है, इसलिये रोगी की समय-समय पर परीक्षा करना और रोगी की दशा के अनुसार औषधियों में परिवर्तन, परिवर्द्धन एवं सशोधन करने का निर्णय चिकित्सा को ही करना चाहिए। रोगी के आहार के सम्बन्ध में अत्यधिक सतर्क रहने की आवश्यकता है। सन्निपातज उदर रोग इन सबसे अधिक कण्टसाध्य हैं, क्योंकि शरीर में दूषीविष फैल जाता है। उसे शरीर से बाहर निकालना अत्यन्त दुष्कर है। इसीलिए ऐसे रोगी को असाध्य मानकर ही उसकी चिकित्सा करनी चाहिए।

जलोदर की चिकित्सा उपरलिखित ढंग से की जा सकती है। परन्तु इसमें शल्य-चिकित्सा से शीघ्र लाभ होने के आशा रहती है। शल्य-क्रिया द्वारा उदरस्थ पानी निकालकर औषधियों का प्रयोग निरन्तर करते रहने से पुनः पानी नहीं भरने पाता। केवल शल्य-क्रिया से ही रोगी का सर्वथा रोग-मुक्त होना सम्भव नहीं है। एक बार पानी निकाल देने पर रोगी कुछ दिन ठीक मालूम पड़ता है, परन्तु कुछ काल बाद वह पुनः पहली स्थिति में आ जाता है। इसीलिए दोनों प्रकार की चिकित्सा आवश्यक है।

सामान्य प्लीहोदर में अग्निवर्द्धक औषधियां जैसे लवणभास्कर चूर्ण, मण्डूरवटक तथा लोहासव, कुमारीसव, रोहितकारिष्ट आदि देने से लाभ होता है। मलेरिया के बाद होने वाले प्लीहोदर में

अमृतारिष्ट का प्रयोग अधिक लाभप्रद है। ल्युकेमिया रोग में हुई प्लीहा-वृद्धि का कोई अचूक इलाज देखने-सुनने में नहीं आया है। यह वृद्धि ल्युकेमिया रोग के लक्षण अथवा उपद्रव होने के कारण ल्युकेमिया रोग से मुक्ति पाने पर ही ठीक हो सकती है। ल्युकेमिया रोग का उल्लेख आयुर्वेद-ग्रन्थों में नहीं मिलता और आधुनिक आयुर्विज्ञान के अनुसार यह रोग कैंसर (ल्युकेमिया को ब्लड कैंसर भी कहते हैं) की तरह ही परीक्षण के चक्र में है। इसकी कोई अचूक दवा अभी तक सामने नहीं आई है। प्लीहोदर में मलावरोध न रहे, पाचन-शक्ति में वृद्धि हो और उसका बलक्षय न हो, इसका ध्यान रखना अत्यन्त आवश्यक है। आरोग्यवर्धिनी वटी का प्रयोग इस रोग में अत्यन्त लाभदायक है। आहार-विहार में सावधानी बरतना चाहिए। यदि ज्वराश न हो तो तक्रपान करना लाभप्रद है।

यकृदुदर रोग की विशेष अवस्थाओं को देखकर अवस्थानुरूप चिकित्सा करना श्रेयस्कर है। यदि यकृत की क्रियाशीलता में कमी है और वह शिथिल है तो पुनर्नवामण्डूर दिन में दो या तीन बार पुनर्नवा तथा गुडूची स्वरस के साथ देने से लाभ होता है। इसके साथ ही भोजन के बाद रोहितकारिष्ट तथा कुमार्यासव मिलाकर देना हितकर है। यकृत-वृद्धि में हिग्वादिचूर्ण में अर्क लवण मिलाकर भोजन से एक घण्टा पूर्व दोनों समय तक्र के साथ देना चाहिये। अन्य दवायें यथापूर्व चल सकती हैं। अनेक वैद्य पुनर्नवामण्डूर के स्थान पर यकृत रोग नाशक पेटेन्ट योग देकर लाभ उठा रहे हैं। यदि यकृत वृद्धि सिस्ट के कारण हो तो इसकी चिकित्सा शल्य क्रिया द्वारा सिस्ट को निकालकर ही की जा सकती है। बिना सिस्ट को निकाले अन्य दवायें सामान्यतया सफल सिद्ध नहीं हो सकतीं। ल्युकेमिया के कारण हुई यकृत-वृद्धि में रोगी को तभी लाभ पहुँचाया जा सकता है जब ल्युकेमिया की चिकित्सा में सफलता हो। सिरोसिस अत्यधिक कष्ट-साध्य है। इस रोग में यकृत में शोथ हो जाता है, उसकी कार्य-शक्ति क्षीण हो जाती है, पित्त और रक्त निर्माण में इसका योगदान नगण्य हो जाता है। इस अंग की मृदुता के कारण तीव्र तथा उष्ण-वीर्य औषधियाँ अनुकूल प्रभाव नहीं डालती, इसलिये मृदुपाकी एवं सौम्य औषधियों से ही इसमें लाभ की आशा रहती है। यदि रोगी मद्यप है तो उसे मदिरापान बिल्कुल छोड़ना पड़ेगा, तभी कुछ लाभ की आशा की जा सकती है। भोजन सुपाच्य हो तथा मल-शोधन होता रहे, इस प्रकार की व्यवस्था करना आवश्यक है। घी और मीठा देना अहितकर है। गाय या बकरी का दूध लाभदायक है। ज्वराश न रहने पर तक्रपान लाभदायक सिद्ध होगा। मण्डूर भस्म रक्त में जल्दी मिल जाती है, इसलिए तीक्ष्ण लौह भस्म की जगह उसी का प्रयोग करना चाहिये, पुनर्नवामण्डूर अथवा मण्डूर वटक अधिक उपयोगी है। पुनर्नवा एवं गुडूची स्वरस का प्रयोग उत्तम है, सुदर्शन चूर्ण का फाण्ट देना भी लाभदायक है। पीने के लिए उबला पानी ही देना चाहिए। पालक तथा शलजम और कुलथी की दाल तथा चावल का माड अथवा लाल चावल का भात भोजन में देना हितकर है। फलों में पीता, अनार और फालसा का प्रयोग किया जा सकता है। रोगी को श्रम, सन्ताप से तथा अत्युष्ण अथवा अतिशीत वातावरण से भी बचाना चाहिए। यदि औषधि एवं उपचार में सावधानी बरती जाय तो यकृत सिरोसिस का रोगी ठीक हो सकता है।

बद्धोदर अथवा बद्धगुदोदर भी कण्टसाध्य है। विरेचन से इसमें लाभ होने की वजाय नानि हो सकती है। क्योंकि आते मल के कारण अवरोध हो जाती है और रेचक औषधि पभावहीन मिश्र होती है। प्रत्युत उसकी प्रतिक्रिया स्वरूप भ्रम एवं बेचैनी तथा उत्क्लेश और छर्दि भी हो जाती है। यदि मलावरोध मलाशय में मलविबन्ध के कारण है तो विरेचन द्वारा उसे निकाला जा सकता है। क्योंकि इस हेतु बस्ति (एनिमा) का प्रयोग सफल रहेगा। परन्तु यदि बद्धोदर का कारण वृहदान्त्र में ऊपर मल शुष्क होकर अत्यन्त कठिन हो गया है। अथवा आत में ऐठन (Volvulus) पड़ जाने के कारण मलावरोध हो गया हो तो शल्यक्रिया के अतिरिक्त और कोई उपाय नहीं है। चिकित्सक को उनका निर्णय शीघ्र करना चाहिए अन्यथा देर हो जाने पर मलोत्पन्न विषाक्त वायु उत्तर में तथा गस्त्याक और हृदय पर भी बुरा प्रभाव डालकर उपद्रव उत्पन्न कर देता है। यदि रोगी का मल, जो मलावरोध के कारण क्षुद्रान्त्र में पड़ा है, ऊर्ध्वगामी होकर वगन द्वारा मुख से निकलना प्रारम्भ हो जाय तो रोगी के बचने की आशा नहीं रहती। इसलिये इस रोग में औषधि प्रयोग के वाजाय शल्यक्रिया ही एकमेव उपाय है।

क्षतोदर अथवा छिद्रोदर भी इसी प्रकार का रोग है, क्योंकि आन्त्र के क्षतो का औषधि से ठीक करना असम्भव है। इसलिये ऐसे रोगी को शल्य-चिकित्सक के पास भेज देना चाहिए। एपेण्डिसाइटिस (उण्डुकपुच्छशोथ) भी इसी प्रकार का रोग है। शल्य-चिकित्सक रोगयुक्त भाग को काटकर आतो को सीं देता है और कुछ दिनों में आवश्यक उपचार के बाद रोगी बिल्कुल ठीक हो जाता है। आधुनिक चिकित्सा में आतो को निष्क्रिय रखने के लिए सामान्य आहार बन्द कर देते हैं और उसकी पूर्ति सुई द्वारा ग्लूकोज आदि पोषक औषधियाँ सीधे रक्त में पहुँचा देते हैं।

ऊपर लिखा विवरण उदर रोगों की सामान्य जानकारी प्रदान करने की दृष्टि से दिया गया है। इसमें से प्रत्येक रोग की चिकित्सा के लिए रोगी को किसी सुविज्ञ अनुभवी वैद्यराज की शरण में जाना चाहिए। उदर रोगों से सम्बन्धित अनुभूत चिकित्सा का विवरण विशेषांक में पाठकों को पढ़ना चाहिये।

उदर-विकारों में आहार की उपयोगिता

आहार की उपयोगिता बतलाते हुए आयुर्वेद-शास्त्र में आहार को शरीर के बल, वर्ण और ओज का मूल प्रतिपादित किया गया है- "प्राणिना पुनर्मूलमाहारे बलवर्णोजसा च।" साथ ही यह निर्देश भी दिया गया है कि मनुष्य को मात्रा पूर्वक भोजन करना चाहिये। आहार की मात्रा मनुष्य की अग्नि (पाचकग्नि) के बल की अपेक्षा रखती है। "मात्राशी स्यात्। आहारमात्रा पुनरग्निबलापेक्षिणी।" इसका आशय यह है कि आहार की जो मात्रा भोजन करने वाले मनुष्य की प्रकृति में बाधा नहीं पहुँचाते हुए यथा समय पच जाय वही उस व्यक्ति के लिए अभीष्ट एवं प्रमाणित मात्रा है। आगे इसे और

अधिक स्पष्ट करते हुए कहा गया है-“मात्रा खादेद् बुभक्षित ।” तथा “नाप्राप्तातीतकाल वा हीनाधिकमथापि वा ।” अर्थात् जिसे अच्छी भूख लगी हो ऐसा बुभक्षित व्यक्ति उचित मात्रा पूर्वक आहार ग्रहण करे तथा समय से पूर्व एव समय बीत जाने के बाद भोजन नहीं करना चाहिए। इसके अतिरिक्त बिल्कुल हीन मात्रा या अत्यधिक मात्रा में भी भोजन नहीं करना चाहिए। मात्रा पूर्वक आहार से होने वाले लाभ का प्रतिपादन आयुर्वेद के आचार्य चरक ने इस प्रकार से किया है।

आहार हमारे शरीर की दैनिक आवश्यकताओं की पूर्ति के लिए ही आवश्यक नहीं है वह प्राणिमात्र के जीवन निर्वाह के लिए भी आवश्यक है। आहार के द्वारा शरीर का भरण-पोषण होता है, अतः वह शरीर के स्वास्थ्य की रक्षा और स्वास्थ्य सवर्धन का मुख्य आधार है। यह एक स्वतः स्थापित तथ्य है कि कोई भी मनुष्य खाए बिना जी नहीं सकता। अतः कुछ करने के लिए जीना आवश्यक है और जीने के लिए आहार ग्रहण करना आवश्यक है। इससे यह स्पष्ट है कि मनुष्य को अपने जीवन-निर्वाह के लिए आहार की अपेक्षा है।

दैनिक रूप से हम जो भी आहार लेते हैं वह तीन प्रकार का होता है-

सात्विक, राजसिक और तामसिक। शुद्ध, लघु और सुपाच्य आहार सात्विक आहार होता है। जिस आहार के सेवन से सत्त्व (मन) बुद्धि और विचार शुद्ध, निर्मल और सरल होते हैं, वह आहार सात्विक होता है। सात्विक आहार के सेवन से हृदय में सरलता और निर्मलता आती है, विचारों में पवित्रता आती है और भाव-परिणाम शुद्ध होते हैं। सात्विक आहार के अन्तर्गत सभी प्रकार का अनाज, दलहन, साग, सब्जियाँ, फलियाँ, फल, सूखे मेवे तथा उचित मात्रा में दूध, मक्खन पनीर आदि आते हैं। ऐसा आहार मानसिक शान्ति और समरसता उत्पन्न करता है, चित्त और मस्तिष्क में विकार उत्पन्न नहीं होने देता तथा मनोभावों को दूषित नहीं होने देता।

अधिक मात्रा में मिर्च-मसाले, आचार, चटनी, खट्टे तीखे, तीक्ष्ण पदार्थों वाले भोजन का सेवन करना राजसिक आहार के अन्तर्गत आता है। राजसिक आहार स्वभाव को उग्र बनाता है। उत्तेजक होने से मन, मस्तिष्क और इन्द्रियों को उत्तेजित करता है। राजसिक आहार सेवन करने वालों का मन अशान्त और असन्तुलित होता है। उन्हें क्रोध जल्दी आता है, उनके विचार अस्थिर होते हैं। ऐसे व्यक्ति कोई निर्णय नहीं कर पाते हैं।

बासी खाना, मास, मछली, अण्डा, मुर्गे का चूड़ा, स्मैक, हैरोइन गांजा, भांग, धतूरा आदि। विभिन्न नशीले द्रव्यों का सेवन एव मदिरा आदि नशीले पेयों का सेवन तामसिक आहार में परिगणित होता है। तामसिक भोजन बुद्धि को मन्द करता है तथा विचारों को कुण्ठित करता है। सतत तामसिक आहार लेने वाले व्यक्ति हिंसक एव क्रूर प्रकृति के होते हैं, उनकी विचार-शक्ति कुण्ठित हो जाती है, उनके हृदय में स्वाभाविक सहज भाव उत्पन्न नहीं हो पाते। वे सतत दुर्भावना से ग्रस्त रहते हैं, उनके विचारों की पवित्रता नष्ट हो जाती है। ऐसे व्यक्ति बहुत जल्दी कुण्ठाग्रस्त हो जाते हैं।

उपर्युक्त तीन प्रकार के आहार में सात्विक आहार सर्वोत्तम होता है, राजसिक आहार मध्यम और तामसिक आहार अधम होता है। निर्मलबुद्धि एवं सात्विक विचारवान् लोग सर्वथा सात्विक आहार को ही ग्राह्य मानते हैं। अतः वे अपने आचार-विचार एवं व्यवहार को सरल एवं निर्मल बनाने के लिए सात्विक आहार ही ग्रहण करते हैं। आध्यात्मिक, मानसिक एवं बौद्धिक विकास के लिए भी सात्विक आहार ही अनुकूल होता है। व्यक्ति चाहे किसी भी धर्म या सम्प्रदाय से जुड़ा हो, ईश्वराराधन के लिए उसे सात्विक होना आवश्यक है और सात्विक होने के लिए सात्विक आहार का ही ग्रहण करना आवश्यक है। विभिन्न धर्मों का सन्देश भी हमें यही प्रेरणा देता है कि हम सात्विक बनें और सात्विक आहार ही ग्रहण करें।

आहार के सम्बन्ध में एक महत्वपूर्ण ज्ञातव्य तथ्य यह भी है कि जब हम इस बात के लिए सचेष्ट और सावधान हैं कि हम क्या खाएँ? इसका समाधान किया है आचार्य चरक ने। वे कहते हैं-“हिताशी स्यान्मिताशी स्यात्।” अर्थात् हितकारी भोजन करने वाला और परिमित यानि सीमित भोजन करने वाला होना चाहिये। इसका आशय यह है कि लघु, सुपाच्य एवं सुस्वादु वह भोजन करना चाहिए जो मनुष्य की अपनी प्रकृति के अनुकूल हो। इसके साथ ही परिमित मात्रा यानी सीमित प्रमाण में आहार सेवन करना चाहिए। परिमित परिमाण में खाने से शरीर सदा स्वस्थ एवं निरोग तो बना ही रहता है, मन में प्रसन्नता और बुद्धि में निर्मलता रहती है। व्यवहार में सामान्यतः देखा गया है कि कुशाग्र या तीव्र बुद्धि वाले लोग सीमित मात्रा में ही आहार लेते हैं। आत्महित चिन्तन में लगे हुए धार्मिक वृत्ति वाले लोग भी केवल अपने शरीर निर्वाह के लिए अल्प प्रमाण में आहार लेते हैं।

अधिक खाना शारीरिक, मानसिक एवं बौद्धिक स्वास्थ्य के लिए हितकारी नहीं होता है। अधिक खाने से शरीर में भारीपन, बुद्धि में ठसता और मन में तामसभाव, उत्पन्न होता है जिसका प्रभाव इन्द्रियो पर पड़ता है। परिणामतः मनुष्य में आलस्य और निद्रा उत्पन्न होती है। ये दोनों भाव मनुष्य की सहज एवं स्वाभाविक वृत्ति में बाधक होते हैं। इससे धर्माचरण तथा अन्य आचार-व्यवहार में भी व्यवधान उत्पन्न होता है। आत्महित चिन्तन में लगे हुए व्यक्तियों के लिए सदैव जागरूक बने रहना आवश्यक है ताकि उनके स्वाध्याय, धर्मानुचिन्तन एवं धर्माचरण में व्यवधान उत्पन्न न हो। यह तब ही सम्भव है जब वह अल्पाहारी हो। भूख से कम खाना एक ओर जहाँ विभिन्न रोगों के आक्रमण से शरीर की रक्षा करता है वहाँ दूसरी ओर मानसिक भावों को दूषित होने से बचाता है और बौद्धिक विचारों में विकृति नहीं आने देता। आहार के सम्बन्ध में एक मूलभूत सामान्य नियम यह है कि “खाना जीने के लिए है, न कि जीना खाने के लिए।” आज स्थिति इससे सर्वथा भिन्न है। हम में से अधिकांश लोग खाने के लिए जीते हैं। यही कारण है कि वे ज़रूरत से अधिक खाते हैं। ऐसा करके वे अपने स्वास्थ्य के प्रति गैर जिम्मेदार रहते हुए अनेक समस्याएँ उत्पन्न कर लेते हैं।

हम जो भी कुछ खाते हैं वह हमारी पाचन-शक्ति को प्रभावित करता है। उस खाए हुए आहार का परिपाक होने के बाद जब वह आहार रस में परिवर्तित होता है तो वह रस सम्पूर्ण शरीर में घूमता हुआ प्रत्येक अंग, अवयव, मस्तिष्क आदि के सूक्ष्मांशों में पहुँचता है और वे सभी अंगवयव उससे प्रभावित होते हैं। लगातार अधिक खाते रहने से कालान्तर में पाचकाग्नि मन्द हो जाती है, जिससे अल्प मात्रा में खाए हुए अन्न को पचाना भी दुष्कर हो जाता है। परिणाम स्वरूप अग्निमाद्य, अरुचि, अजीर्ण, अतिसार आदि बीमारियों का शिकार होना पड़ता है। यदि लगातार यही स्थिति बनी रहती है तो शरीर के लिए आवश्यक रस-रक्तादि धातुओं का निर्माण प्रभावित होता है और शरीर धीरे-धीरे बलहीन एवं निस्तेज होता जाता है। अतः सर्वप्रथम यह आवश्यक है कि अग्निबल (पाचन शक्ति) की रक्षा की जाय। इसके लिए यह आवश्यक है कि हित और मित अर्थात् हमारे लिए जो हितकारी है वह उचित परिमाण या मात्रा में ग्रहण किया जाय। कम खाने वाला व्यक्ति कभी भी उदर सम्बन्धी विकारों-पेशानियों से पीड़ित नहीं होता और वह स्वस्थ रहता हुआ पूर्ण सुखायु का उपभोग करता है।

प्रस्तुत विशेषांक

जैसा कि प्रकाशकीय में निवेदन किया गया है कि गतवर्ष प्रकाशित उदर रोग निदान चिकित्साक के प्रथम भाग में उदर रोग सम्बन्धी सम्पूर्ण मैटर का समावेश सम्भव नहीं हो सका था इसलिये यह निर्णय लिया गया कि इस अविशिष्ट भाग का इसके द्वितीय भाग के रूप में प्रकाशित कर दिया जावे। इसी निर्णय के फलस्वरूप उदर रोग निदान चिकित्साक का यह द्वितीय भाग पाठकों की सेवा में अर्पित किया जा रहा है। इस विशेषांक को निम्न ६ उपखण्डों में विभक्त किया गया है-

- १ यकृत पित्ताशय एवं प्लीहा के रोग उपखण्ड
- २ उदर्याकला के रोग उपखण्ड
- ३ अग्न्याशय के रोग उपखण्ड
- ४ गुदा के रोग उपखण्ड
- ५ विविध चिकित्सा-प्रणाली उपखण्ड
- ६ अनुभव खण्ड

उपरोक्त उपखण्डों के अन्तर्गत उदर रोग निदान चिकित्साक प्रथम भाग का अविशिष्ट सम्पूर्ण मैटर सग्रहित किया गया है। अनुभव खण्ड के अन्तर्गत कुछ विद्वानों के अनुभव प्रकाशित होने से रह गये हैं जो आगामी माह प्रकाशित 'उदर रोग अनुभव परिशिष्टाक' में प्रकाशित किये जावेगे।

इस विशेषांक के सम्पादन में हमें ६ माह का अथक परिश्रम करना पड़ा है लगभग सभी लेखों की एक-एक लाइन पढ़नी पड़ी है तथा लेखों के अनुपयोगी अंशों को पृथक् करना पड़ा है तथा जहाँ आवश्यक समझा गया है वहाँ अतिरिक्त मैटर देकर लेखों को सम्पूर्णता प्रदान की गयी है। अनुभव खण्ड में भी अनेक सम्पादकीय टिप्पणियों के माध्यम से अनेक उदर रोगों पर हमने अपने अनुभव प्रस्तुत किये हैं। विशेषांक की प्रूफ रीडिंग इस बार भी समयाभाव वश हम स्वयं नहीं कर सके हैं इसलिये विशेषांक में अनेक अशुद्धियाँ रह गयी हैं जिसका हमें खेद है हम शीघ्र ही एक योग्य आयुर्वेद ज्ञाता प्रूफ रीडर की व्यवस्था कर रहे हैं और हमें आशा है कि भविष्य में प्रूफ रीडिंग सम्बन्धी अशुद्धियों से सुधानिधि को मुक्ति मिल सकेगी।

इस विशेषांक के सृजन में जिन लेखकों का हमें सहयोग मिला है हम उनके हृदय से आभारी हैं। विशेषांक में कई पूर्व प्रकाशित लेखों का संग्रह सुधानिधि के पूर्व प्रकाशित विशेषांकों एवं अन्य पत्रिकाओं से किया गया है और आयुर्वेद हित में किये गये इस कार्य को क्षम्य समझते हुये हमने उनके लेखकों से पूर्व स्वीकृति प्राप्त करना आवश्यक नहीं समझा है। आशा है सम्बन्धित लेखक इस हेतु हमें क्षमा प्रदान करेंगे।

गोपालशरण गर्ग

सम्पादक उदर रोग निदान चिकित्सा (द्वितीय भाग)

एवं अनुभवांक



उदररोग चिकित्सा

द्वितीय भाग एवं अनुभवांक



चिकित्सा खण्ड



यकृत-पित्ताशय एवं प्लीहा के रोग
DISEASES OF LIVER, GALL BLADDER AND SPLEEN

यकृत-शोथ कारण एवं निवारण

डा० रामलखन 'आयुर्वेदरत्न' आयु०-बृहस्पति एम०एस०सी०ए०

भारतीय चिकित्सा सदन, चन्दपुरा, लबेदी (इटावा)

1- दान-बहुधा यह व्याधि उष्ण कटिबन्ध प्रदेश मे २० वर्ष से अधिक आयु वाले युवको को होती है अकस्मात् शीत लग जाना, देह उत्तम होने पर पखे से वायु डालना या ज्वरावस्था मे जब प्रतिरोधक शक्ति कम हो, ऐसी अवस्था मे निद्रा आ जाने पर शीतल वायु लगती रहना इत्यादि कारणे से इस रोग की उत्पत्ति हो जाती है। निद्रावस्था मे जब रोगोत्पादक कारणे का प्रतिरोध करने की क्षमता (Ability) का हास होता है। तब इस व्याधि की सम्प्राप्ति हो जाती है। शीत प्रधान देश मे ऐसे समय पर शीत लग जाने से कास, न्यूमोनिया या वृक्क-प्रदाह की उत्पत्ति होती है। परन्तु ग्रीष्म प्रधान देश मे ऐसी अवस्था मे यकृत प्रदाह या रक्तातिसार हो जाता है।

आशुकारी यकृत शोथ मे विशेषतः यकृतस्थ पदार्थ आक्रान्त होते है। यदि बाहर की ओर प्रदाह हो तथा विद्रधि रूप धारण कर लेवे, तो पूय विशेषतः बाहर की ओर गति करता है। यदि पूय गमन भीतर की ओर हो जाय तो रोग अधिक दुखदायी बन जाता है।

लक्षण-इस रोग के प्रारम्भ मे ऐसा कोई महत्व का लक्षण नहीं मिलता कि जिससे तत्काल रोग का निर्णय हो सके। पेषिस मे अनेक बार यकृद् वृद्धि हो जाती है। एव कास श्वास मे भी यकृत के भीतर वेदना होना ऐसा देखने मे आता रहता है। सामान्य रूप से अतिशय कम्प, शीत लगना, और व्याकुलता आदि लक्षणो मे इस रोग का अकस्मात् प्रारम्भ हो जाता है। किसी-किसी को पूर्वकाल मे कुछ दिनो तक बेचैनी रहती है। रोग प्रारम्भ होने पर ज्वर आ जाता है। क्षुदानाश, उवाक, वमन, सफेद पीले रंग के लेपयुक्त जिह्वा, बद्धकोष्ठ (किसी-किसी बद्धकोष्ठ के बाद अतिसार) मल का रंग भस्म के समान हो जाता है कामला रोग के समान त्वचा का रंग बन जाना। कामला होने पर नेत्रावरण पर पीलापन आ जाता है यह इस रोग मे नहीं होता। मूत्र मे एल्ब्यूमिन जाना (कामला मे पित्त भी जाता है) यकृत्वृद्धि होने से यकृत मे वेदना और भारीपन तथा दबाने पर अधिक पीडा होना इत्यादि लक्षण उपस्थित होते है।

इसके अतिरिक्त दक्षिण स्कन्ध और हस्त मे वेदना होती है यह इस व्याधि का प्रधान लक्षण है। शिर मे भारीपन, निद्रा, तन्द्रा, प्रलाप आदि मस्तिष्क गत लक्षण अपस्थित होते है। यदि रोग भयंकर रूप धारण कर लेता है तो रोगी क्षीण और अस्थिपजर सा कृश होकर मृत्यु के मुख मे गिर जाता है। दक्षिण अनुपार्श्विक प्रदेश (Hypochondriac Region) की स्पर्श परीक्षा करने पर पूर्णता का बोध होता है। यकृत पर दबाने या ठेपन करने पर पीडा होती है। ठेपन करने से समग्र यकृद्वृद्धि हो तो घन ध्वनि अधिक व्यापक होती है। किन्तु सामान्य रूप से यकृत का केवल दक्षिण खण्ड (Right Lob) एव किसी-किसी बार यकृत के सीमावद्ध अल्प अश की वृद्धि होती है।

उदर्याकला प्रदाह-यदि उदर्याकला का लघु कोष (Lesser Sac) आक्रान्त हो जाता है तो शूल काटने चुभाने जैसी वेदना होती है। यदि इसके कोष समूह (Lobules) प्रभावित हो जाय तो गम्भीर वेदना का अनुभव होता है करवट बदलने या अंग संचालन करने पर वेदना की वृद्धि होना, वाम पार्श्व से शयन करने पर असमर्थता कभी-कभी दाहिने कंधे पर तीर मारने सदृश्य शनै-शनै काटने सदृश्य वेदना होना, श्वासोच्छ्वास मे तेजी, दीर्घ श्वास मे वेदना, कुछ अश मे श्वास कृच्छ्रता और दुखदायी शुष्क कास तथा ज्वर आदि लक्षण उपस्थित होते है।

यकृदावरण प्रदाह (Perihepatitis)-यदि यकृत के कोष समूहो के बाह्य अश के समीप प्रदाह स्थित हो और यकृत का आच्छादन (Glissons Capsule) अर्थात् उदर्याकला के नीचे और याकृती पित्त नलिका आदि अश पर रहे हुये सयोजक तन्तुओ से बना हुआ आवरण भी साथ-साथ प्रभावित हो जाय तो पार्श्व भाग मे अति प्रवल वेदना होती है। यह विकार सामान्य रूप से यकृत के आंतरिक प्रदेश के प्रदाह (Interstitial hepatitis) सह उत्पन्न होता है इस प्रदाह की उत्पत्ति उपदश के विष प्रकोप

समीप में रहे हुए फुफ्फुसावरण के प्रदाह के विस्तार तथा आशुकारी यकृत प्रदाह से होती है।

यकृत का बाह्य प्रदेश आक्रान्त होने पर वेदना, पीडनाक्षमता, शुष्क कास, दीर्घ श्वास लेने में शूल सदृश वेदना आदि होती है। किन्तु यकृत की वृद्धि आदि प्रारम्भ में नहीं होती अथवा म्बल्य परिणाम में होती है।

प्रतिहारिणी शिरा प्रदाह-कभी-कभी यकृत के भीतर अन्न रस का वहन करने वाली प्रतिहारिणी शिरा (Portal Vain) प्रभावित हो जाती है। इस व्याधि से यकृत का पूयमय प्रदाह और विद्रधि होते देखा गया है। निकट के किसी स्थान का प्रदाह विस्तृत होने पर यह शिरा प्रभावित हो जाती है। या किसी दुष्ट आहार सेवन से भी इस रोग की उत्पत्ति हो जाती है।

इस व्याधि के प्रारम्भ में यकृत पर भयानक वेदना होती है। फिर मोटापन आ जाता है। प्रदाह में जब पूय बनना प्रारम्भ होता है तब वेदना और ज्वर की वृद्धि हो जाती है। इस रोग में कामला भी हो जाता है। इसके साथ अन्न में से रक्तस्राव और उदर्याकला प्रदाह भी हो जाता है यह रोग क्वचित् जल्दी अच्छा हो जाता है। विशेषतः पूय होकर विद्रधि बन जाती है।

भेद-यकृत में तीव्र या मृदु रूप में होने वाला शोथ यकृत शोथ है इसके तीन भेद वर्णित किये गये हैं।

(१) तीव्र सक्रान्त यकृत शोथ (Acute Infective Hepatitis)।

(२) तीव्र पीत क्षीणता (Yellow Atrophy)।

(३) वेल्स रोग (Wells Disease)।

हम यहां एक-एक अवस्था के कारण लक्षण एवं चिकित्सा का अलग-अलग वर्णन कर रहे हैं।

(१) तीव्र सक्रान्त यकृत शोथ-पहले इसी अवस्था को कैटरल कामला के नाम से पुकारते थे। यह अवस्था युवाओं की अपेक्षा बच्चों में अधिक होती है एक आक्रमण से प्रायः प्रतिरोध शक्ति आ जाती है। कारणों की दृष्टि से विचार करें तो इस रोग के तीन रूप मिलते हैं।

(अ) प्राथमिक सक्रमण जनित यकृत शोथ जो वाइरस (Virus) से उत्पन्न होने वाले विष के कारण से होता है। इसका सक्रमण रोगी व्यक्ति की नाक के स्राव से या मलमूत्र से अन्य

व्यक्तियों में वायु द्वारा पहुंचता है। इसका चयकाल १७ से ३५ दिन का है।

(ब) हेनोलोजियस सीरम कामला यह तब होता है जबकि सीरम में कामला उत्पादक एजेण्ट पहुंच जाये। शरीर में रक्त देते समय यह स्थिति आ सकती है या खसरा कनफेड या यलो ज्वर के लिये प्रतिरोध शक्ति उत्पन्न करते समय आ जाती है।

(स) आरसकेनेमिन कामला जो कि औषधि की प्रारम्भिक मात्रा देने के बाद दो सप्ताह तक प्रायः नहीं होता। यह सम्भवतः रासायनिक रूप का है। यह एजेण्ट पिचकारी के द्वारा दूसरे के शरीर में पहुंचता है इस अवस्था का प्रारम्भ कामला के पूर्वरूपों से होता है निम्न लक्षण प्रायः मिलते हैं।

(१) अरुचि लगातार बनी रहती है। सब ठोस भोजन २-३ दिन तक अरुचि उत्पन्न करते हैं।

(२) रोगी को प्रायः उक्लेश, जी मचलाना बना रहता है परन्तु वमन प्रायः नहीं होती।

(३) आलस्य, अनोत्साह, एवं शिरदर्द मिलता है।

(४) कभी-कभी हृत्प्रदेश पर भारीपन, दर्द भी होता है।

(५) प्रायः मलबन्ध मिलता है।

(६) मन्द ज्वर बना रहता है।

(७) रोग उत्पन्न होने के सातवें आठवें दिन कामला उत्पन्न होता है। इसमें मल श्वेतवर्ण का या फीका पीले रंग का होता है। मूत्र में गहरा पीला रंग होता है।

(८) कामला हो जाने पर ताप परिणाम प्रायः साधारण हो जाता है और भूख भी प्रायः बढ़ने लगती है।

(९) यकृत प्रायः बढ़ा हुआ और सख्त होता है।

(१०) त्वचा पर लाल दाने अथवा चकत्ते निकलते हैं।

(११) वानडन वर्ग परीक्षा प्रथम तो वाईकैजिक प्रतिक्रिया देती है, पीछे से अप्रत्यक्ष रूप में अस्त्यात्मक परिणाम उत्पन्न करती है।

(१२) ल्यूकोसाइटोसिस कभी नहीं होता प्रायः पोली-मार्क ल्यूकोपीनिया रक्त परीक्षा में मिलता है। इस रोग की पहिचान यह है कि इसमें यकृत में कभी भी दर्द नहीं होता। प्लीहा प्रायः बड़ी रहती है। लक्षणों का भली प्रकार देखकर निदान किया

जा सकता है इस रोग से पीड़ित रोगी प्रायः स्वस्थ हो जाते हैं। दूसरे आक्रमण का भय बना रहता है रोग साधारणतः ६ से ८ सप्ताह में समाप्त हो जाता है। इसकी चिकित्सा में रोगी को दो सप्ताह तक बिस्तर पर आराम करना चाहिये और उसे गर्म रखना भी आवश्यक है। आहार में दुग्ध और कार्बोहाइड्रेट्स देने चाहिए। स्नेह तथा विक्षोभक द्रव्य हितकारक नहीं होते। द्रव-पदार्थ अधिक मात्रा में लेने चाहिये।

निम्न औषधि योग काम में लिये जाते हैं-

- (१) इन्सुलिन (Insulin) का इजेक्शन।
- (२) सैलाइन में ५% ग्लूकोज मिलाकर गुदामार्ग से दे।
- (३) पारद के योग से आरम्भ में विरेचन करावे।
- (४) बाद में सैलाइन विरेचन दे।
- (५) पूर्ण स्वस्थ होने तक काम पर न जाने दे।

(२) तीव्र पीत क्षीणता-यकृत की दूसरी रोगावस्था है। इसमें यकृत के सैल्स बड़ी मात्रा में नष्ट हो जाते हैं। कामला और मस्तिष्क सम्बन्धित लक्षण प्रायः उत्पन्न होते हैं। जो कि घातक सिद्ध होते हैं। यह रोग मध्यम (उम्र) के बाद प्रायः मिलता है। गर्भकाल में एकलैप्सिया के साथ मिलता है। यह रोग ज्वरो में उपद्रव रूप हो सकता है। क्लोरोफार्म के विष के कारण हो सकता है। सिपलिस के कुछ रोगियों में मिलता है कुछ अवस्थाओं में वाइरस (Virus) के संक्रमण का सन्देह होता है। लक्षणों में सक्रान्त यकृत शोथ के समान ही लक्षण मिलते हैं कुछ दिनों या सप्ताहों के बाद तीव्र लक्षण प्रारम्भ हो जाते हैं।

इस रोग की चिकित्सा बहुत असतोषजनक है। प्रारम्भिक अवस्था में सक्रान्त यकृतशोथ की विधि के अनुसार चिकित्सा करनी चाहिये। स्वदेक औषधि, दूध का भोजन, सोडाबाईकार्ब और ग्लूकोज को बड़ी मात्रा में देते रहना चाहिये। इन्सुलिन को त्वचा में देना चाहिए। ग्लूकोज को मुख से देना चाहिये। शिरामार्ग से भी लाभ कर सकता है।

३ वील्स रोग (Wells Disease)-इसका आक्रमण सहसा होता है। इसके साथ में ज्वर भी रहता है। विष के लक्षण होते हैं बड़े हुये रोगियों में कामला के साथ वृक्क भी आक्रांत होते हैं। इसमें रोग के प्रादुर्भाव का समय ६ से १२ दिन का होता है। इसका प्रारम्भ शीत लगने से होता है। शरीर में दर्द वमन जिसके पीछे कटिशूल, सधियों में दर्द, मांसपेशियों में वेदना और अतिशय थकान होती है। गले का सूजना प्रायः होता है, रक्त

का दबाव कम रहता है, जिह्वा का रंग मैला होता है चेहरा सुर्ख और आंख का कजेकटाइवा (श्वेत मण्डल) सूजा होता है। ताप परिणाम प्रायः १०२ डिग्री और १०४ डिग्री फा० के बीच में रहता है। फिर धीरे-धीरे कम होता जाता है। ताप परिणाम को अपनी साधारण अवस्था आने में ७ से १४ दिन लग जाते हैं। पचास प्रतिशत तक रोगियों में कामला ४ से ६ दिन के अन्दर आ जाता है। और बहुत तीव्र होता है।

मल हल्के या श्वेत रंग का होता है मूत्र गदला होता है। इसमें पित्त का रंग और पित्त के लवण रहते हैं। एलब्यूमिन और रक्ताणु रहते हैं। रक्त में विल्युरीवीनिया उपस्थित होता है रक्त में यूरिया की मात्रा १०० सी० सी० में ६० से ३०० मि० ग्रा० तक पाई जाती है। ल्यूकोसाइटोसिस होता है यह एक क्यूविक मि०ली० में १२००० से ३०००० तक होता है। त्वचा में इतस्ततः रक्त का कलाओ से रक्तस्राव प्रायः नहीं होता। हर्पेल प्रायः होती है। ग्रन्थों में इस रोग के कारण में लिखा है कि चूहे इस बीमारी को फैलाते हैं। इसको उत्पन्न करने वाला जीवाणु लेप्टोस्पायरा ईक्टरो हेमेरेजिया (Leptospira Ictero Haemorrhagia) है। यह मूत्र से बाहर आता है। जिसके द्वारा पानी दूषित होता है। मनुष्य को इस पानी में स्नान करने से कटे स्थान से त्वचा के रास्ते यह शरीर में पहुँच जाते हैं।

चिकित्सा-इस जीवाणु के विपरीत सीरम (Anti leptospinal serum) ६० सी० सी० या अधिक मात्रा में तुरन्त रोगी को देना चाहिए। डेक्ट्रोव के घोल (५%) में इन्सुलिन मिलाकर शिरावेध से तुरन्त दे देना विशेष महत्व है। तीन घण्टे के अन्तर से ४०००० इकाई पेनिसिलीन चार दिन तक देनी चाहिए। यह कृमि इस औषधि को सहन नहीं कर सकता इसलिए जितनी जल्दी हो सके इसको देना चाहिए। बचाव के लिए चूहों को नष्ट करना चाहिए तथा जिन मनुष्यों का घन्घा चूहों के साथ का हो त्वचा के क्षत को या कटाव को बचाना चाहिए।

यकृत शोथ की चिकित्सा-रोगी की शारीरिक अवस्था और आदाहिक क्रियाधिक्य के अनुसार इस रोग की चिकित्सा करनी चाहिए। इस रोग में स्थानिक या सर्वांगिक रक्तमोक्षण कराना। स्थानिक रक्तमोक्षण इष्ट हो तो जलौका या कर्पिंग गिलास को उपयोग में लाना चाहिए। अथवा अलसी या राई की पुल्टिस बाधे या ब्लिस्टर का प्रयोग करे और पीडा शमनार्थ अफीम

मिश्रित औषधि दे। यदि अतिसार और प्रवाहिका न हो तो रोगी को मृदु विरेचक औषधि देनी चाहिए एवं उदर शुद्धि कायम रखने के लिए बार-बार मृदु विरेचक औषधि देते रहना चाहिए। कोष्ठशुद्धि और वेदना कम करने के लिए सुदर्शन चूर्ण के फाण्ट के साथ रेवाचीनी या कुटकी का थोड़ा चूर्ण देना हितकारक है। सुदर्शन चूर्ण तीव्र प्रकोप और मन्द प्रकोप दोनों में लाभदायक माना गया है। इस रोग की मुख्य औषधि सूतशेखर रस है। यह आपधि यकृत प्रदाह के अतिरिक्त आमाशय और आन्त्र में रहे हुए विष का भी दूर करती है। सूतशेखर को गिलोय सत्व और शहद के साथ दिन में दो बार देते रहना चाहिए और कोष्ठ शुद्धि रखना चाहिए। यदि विरेचन की तीव्र औषधि देनी हो तो नारायण चूर्ण का प्रयोग करना चाहिए। विरेचन के बाद प्लीहान्तक चूर्ण दिन में तीन बार १-१ माशा देते रहे। तथा रात्रि को पचसकार या पचसम चूर्ण देते रहना चाहिए। थोड़े ही दिनों में तीव्र और चिरकारी दोनों प्रकार के यकृत शोथ शमन हो जाते हैं। इनके अतिरिक्त हरडयुक्त कुमार्यासव भोजन के पश्चात् देते रहना अतिहितकर है। रोग शमन होने पर हृदय पौष्टिक औषधि रूप से ताप्यादि लौह, नवायस लौह, लक्ष्मीविलास रस और शिलाजीत देते रहने से थोड़े ही दिनों में पूर्ण आरोग्य की प्राप्ति हो जाती है। यदि अतिसार हो तो पचामृत पर्पटी, और जीरा चूर्ण शहद के साथ दिन में तीन समय ८-१० दिन तक देते रहना चाहिए। पचामृत पर्पटी मल का रग सफेद होने पर विशेष गुणकारी है।

यकृत शोथ में उपयोगी औषधियाँ

(१) उदरामृत योग न० १-घी कुवार का रस, मूली का रस, नीबू का रस प्रत्येक २०-२० तोले, अदरक का रस ५ तोले सुहागा का फूला, नौसादर, पाच लवण (सेधव, काला, सोचर, साभर, समुद्र) प्रत्येक २-२ तोले, चित्रकमूल, पीपरामूल, भुनी हींग, सोठ, मिर्च, पीपल, भुना जीरा, अजवायन, लोहभस्म प्रत्येक १-१ तोला ले फिर गुड १५ तोले डाल सबको अमृतवान में भरकर १५ दिन धूप में रखे, बाद में छानकर बोतल में भरे।

मात्रा-६ माशे से १। तोले तक दिन में दो बार भोजन के बाद २।। तोले जल मिलाकर पिलावे।

उदरामृत योग न० २-घृतकुमारी रस, नीबूरस, मूली रस प्रत्येक २०-२० तोले अदरक रस ५ तोले, सुहागा, चित्रक की छल, भुना जीरा, पीपल, अजवायन नौसादर, पीपलामूल, भुनी हींग, सोठ, मिर्च, शुद्ध फौलाद का चूर्ण सबको पीसकर और सबको एक बोतल में भरकर कार्क लगा ७ दिन धूप में रखे, पश्चात् छानकर सुरक्षित रखे।

मात्रा-३ माशे से १ तोले तक समान जल मिलाकर भोजन के बाद दिन में दो बार।

(२) यकृत नाशक वटी-एलुआ, सोठ, राई, कलमी शोरा छोटी पीपल, चित्रक, सज्जीखार, हरड, सुहागा, नौसादर १-१ तोला पुराना गुड १० तोले। औषधियों को कूट छानकर गुड मिलाकर १-१ माशा की गोलियाँ बना ले।

● सम्पादकीय टिप्पणी-

यकृत शोथ पर सफल औषधि व्यवस्था पत्र

चिकित्सा में यकृत शोथ के रोगी बहुत संख्या में आते हैं। बस्तुतः यकृत शोथ कोई रोग नहीं है अपितु एक लक्षण है जो यकृत जन्य अनेक रोगों के कारण हो सकता है। अतः उन रोगों के निर्मूल होने पर ही यकृत शोथ में लाभ होता है। यकृत शोथ पर निम्न औषधि व्यवस्था से विशेष लाभ देखने को मिला है-

१ आरोग्यवर्धिनी वटी २ गोली, पुनर्नवादि मण्डूर २ गोली, सुबह, शाम जल या पुनर्नवाण्टक क्वाथ के साथ सेवन करावे।

२ यकृत शोथ हर चूर्ण (स्वानुभूत)-२-२ चम्मच भोजन के उपरान्त जल या कुमारी आसव ४-४ चम्मच के साथ बराबर जल मिलाकर ले।

यकृत शोथ हर चूर्ण-कुटकी, आमलकी, भृगराज तथा कालमेघ इन चारों का समभाग चूर्ण बना ले। सभी यकृत-विकारों में रामबाण औषधि है।

-वैद्य गोपालशरण गर्ग

यकृत-विद्रधि कारण एवं चिकित्सा-1

डॉ. छगनलाल समदर्शी, आयुर्वेदरत्न, आयुर्विद्याभूषण, आयुर्वेद फिजिशियन एण्ड सर्जन
प्रधान चिकित्सक-समदर्शी मल्टीपर्सनल हास्पिटल, रायपुर (झालाबाड) राज०

शरीर के किसी भी बाह्य अंग में एक लघु शोथ या व्रण रोगी को कितना कष्ट देता है, इससे प्रायः कोई बिरला व्यक्ति ही अपरिचित हो। परन्तु यदि यह व्रण-शोथ ही कालान्तर में विद्रधि का रूप ले ले तो रोगी को महाकष्ट सहना पड़ता है। यही नहीं यदि यह विद्रधि शरीर के किसी आभ्यान्तरिक अंग में उत्पन्न हो जाय तो रोगी को महादारुण कष्ट उठाना पड़ता है। यह विद्रधि क्या है? इसके बारे में आचार्य सुश्रुत ने कहा है कि-

“त्वग्रक्तमासमेदासि सद्रूपास्थिसमाश्रिता ।
दोषा शोथ शनैर्घोर जनयन्त्युच्छ्रिता भृशम् ॥
महामूल रुजावन्त वृत्त वाऽप्यथवाऽऽयतम् ।
सविद्रधिरिति ख्यातो विज्ञेय ॥”

अर्थात् अति प्रकुपित दोष एक सीमित स्थान में त्वचा, रक्त, मांस, मेद और अस्थि आदि को दूषित कर शोथ उत्पन्न करते हैं, जिससे शीघ्र पाक की प्रवृत्ति होने से पूय सञ्चित होता रहता है, जिसके कारण गम्भीरमूल पीडायुक्त, गोल अथवा चौड़ा शोथ उत्पन्न होता है, उसे विद्रधि कहते हैं। विद्रधि व्रण शोथ की ही पक्कावस्था है। अर्थात् शोथ के स्पष्ट परिवर्तन से युक्त धातुओं से घिरे हुए पूय सग्रह के सीमित स्थान ("A Circumscribed collection of pus surrounded by a zone in which acute inflammatory changes are evidently present") को विद्रधि (Absces) कहते हैं।

यह विद्रधि बाह्य और आभ्यन्तर भेद से (विद्रधि द्विविधमाहुर्बाह्याभ्यन्तरी तथा -चरक) दो प्रकार की होती है। त्वचा और उसके समीपवर्ती मांस, स्नायु, रक्त आदि धातुएँ

शाखामार्ग हैं। इनमें वात, पित्त, कफ, त्रिदोष, क्षत तथा रक्त मेद से बाह्य विद्रधिया होती हैं।^१ तथा मर्म, अस्थि सन्धि और कोष्ठ में इन्हीं उपरोक्त दोष दूष्यों से गुदा, बस्तिमुख, नाभि, कोख, वक्षः प्रदेश, वृक्क प्लीहा, यकृत, हृदय तथा क्लोम में अन्तर्विद्रधि होती है।^२ इन सबका वर्णन यहाँ सम्भव नहीं है। अतः हम अपने मूल प्रस्तावित विषय पर ही विचार करते हैं-
यकृत विद्रधि के कारण

गुर्वसात्प्यविरुद्धान्शुष्कससृष्टभोजनात् ।
अतिव्यवायव्यायामवेगाघातविदाहिभिः ॥
पृथक् सम्भूय वा दोषा कुपित्तागुल्मरूपिणाम् ।
वल्मीकवत्त्वसमुन्नद्धमन्त कुर्वन्ति विद्रधिम् ॥

गरिष्ठ, असात्प्य, विरुद्ध, शुष्क तथा पथ्यापथ्य मिलित भोजन से एवं अधिक स्त्री सम्भोग, व्यायाम और अधारणीय वेगों के रोकने से तथा दाहकारण पदार्थों के खाने से अलग-अलग वा मिले हुए कुपित दोष गुल्म (गोला) के स्वरूप की और वल्मीक के समान ऊँची उठी हुई यकृत विद्रधि को पैदा करते हैं। आन्त्रिक ज्वर (Typhoid), फुफ्फुसपाक (Pneumonia), राजयक्ष्मा (T.B.), पूयमयता (Pyæmia), अमीबाजन्य अतिसार (Amæbic dysentery) इत्यादि के कारण भी कालान्तर में यकृत विद्रधि हो जाती है।

यकृत विद्रधि के लक्षण

आचार्य सुश्रुत ने “श्वासो यकृति तृष्णा (ठिक्का ?) च” यह मुख्य लक्षण यकृत विद्रधि का बतलाया है। अर्थात् यकृत विद्रधि होने पर श्वास लेने में कठिनाई होती है और रोगी

१ पृथग्दोषै रमन्तेश्च क्षतेनाप्यसृजा तथा ।

२ गुदे वर्न्तिमूत्र नाभ्या कुक्षौ वङ्क्षणयोस्तथा । वृक्कयो यकृति प्लीहि हृदि वा क्लोमनिवाऽप्यथा ॥

बार-बार पानी पीने की इच्छा करता है। (कई स्थानों पर हिकका (हिचकी) लक्षण का उल्लेख है परन्तु यह लक्षण यकृत विद्रधि की अन्तिम अवस्था में जब रोगी मरणासन्न हो गया हो मिलता है) इन लक्षणों के साथ ही वे आगे कहते हैं कि शेष लक्षण बाह्य विद्रधि के लक्षणों के समान ही जानने चाहिए। अर्थात् वातदोष प्रधान यकृत विद्रधि में भारी वेदना (मन्थनवत् पीड़ा Throbbing pain), स्पर्श को सहन न कर सकना (Throbbing pain), सुई चुभोने जैसी वेदना या काटने जैसी वेदना का होना जो प्रथम दक्षिण आनुपाश्विक प्रदेश (Right hypochondric region) में प्रारम्भ हो जाती है और जिसका प्रचलन कन्धे की ओर होता है। इससे रोगी और चिकित्सक इस भ्रम में पड़ जाते हैं कि मानो रोगी को कोई फुफ्फुस में रोग हो गया हो, किवा फुफ्फुसपाक हो गया हो। जिसके कारण रोगी को श्वास लेने में कष्ट अनुभव होता है। रोगी को चक्कर (भ्रम) आते हैं। विबन्ध होकर अफारा आ जाता है। पित्तदोष प्रधान यकृत विद्रधि में ज्वर (Fever with rigors) जो सन्तत (Continuous) अथवा अन्येद्युष्क (Quatidion) प्रकार का हो सकता है। सन्तत ज्वर होने पर चिकित्सक इस भ्रम में पड़ जाता है कि मानो रोगी को आन्त्रिक ज्वर हो गया हो और अन्येद्युष्क ज्वर होने पर, मलेरिया होने का चिकित्सक अनुमान लगा लेते हैं। इसके अतिरिक्त सायकालीन ज्वर होने का लक्षण भी मिलता है। प्रातःकाल तापमान नार्मल होता है और सायकाल बढ़ते-बढ़ते १०१ या १०२ तक पहुँच जाता है। सर्दी लगकर ज्वर चढ़ता है और रात को पसीना देकर ज्वर उतर जाता है। विषम ज्वर के भ्रमवश इसमें क्विनीन का कोई भी योग दिया जाय तो ज्वर नहीं उतरता है। इस तरह पूर्ण निदान न होने पर यह रोग अपना भीषण रूप लेकर रोगी को काल के गाल में पहुँचा सकता है। ज्वर के साथ ही सर्वाङ्ग दाह, तृष्णा की अधिकता हो जाती है। रोगी को प्रचुर स्वेद आता है। अन्न के लिए अरुचि रहती है। शरीर का भार घटता और अशक्ति बढ़ती जाती है। हलका कामला भी प्रकट हो जाता है। मासक्षय (Emaciation), श्वेतकायाणुमयता (Leucocytosis) जिसके कारण उषसिप्रिय की सख्या प्राकृत से अधिक रहती है।) कफदोष प्रधान यकृत विद्रधि में कम वेदना एवं देर से उभरने वाला और देर से ही पकने वाला शोथ होता है। नाक तथा मुख से पतला, पीला, श्वेत उष्ण या शीतल एवं चिकनाहटयुक्त स्राव होता है

जिससे ऐसा लगता है कि रोगी को प्रतिश्याय या वातश्लैष्मिक ज्वर हो गया हो।

यकृत विद्रधि के असाध्य लक्षण

यदि यकृत विद्रधि का पाक होकर उसका पूय मुख आदि मार्ग से निकलने लगे तब यह असाध्य हो जाती है। क्योंकि यह पूय रक्त में मिलाकर विष का संचार सारे शरीर में कर देता है, जो शरीर के लिए घातक है। इसके अलावा पूय के कारण शरीर के किसी भी अन्य उदरस्थ अंग के विकृत होने का भय रहता है। जब रोगी अफारा, मूत्रावरोध, वमन, हिकका, प्यास, असह्य वेदना और श्वास कृच्छ्रता की तकलीफ से युक्त होता है तो वह बचाया नहीं जा सकता है। फेफड़े आदि में यदि पाक का सक्रमण हो जाय तो खासी के साथ पूय आने लगता है तब ऐसी अवस्था में यह सर्वथा असाध्य रोग हो जाता है।

यकृत विद्रधि चिकित्सा-

प्राच्य-पाश्चात्य चिकित्सा शास्त्रों में यकृत विद्रधि हर विभिन्न योग तथा विभिन्न प्रकार की चिकित्सा विधि का वर्णन दिया गया है। परन्तु यहाँ लेख के विस्तार भय से उन सभी का उल्लेख न कर हम वही अनुभूत आयुर्वेदिक, एलोपैथिक चिकित्सा दे रहे हैं। जो रोगी के लिए सद्यः लाभदायक है।

आयुर्वेद मत से यकृत विद्रधि की चिकित्सा-

(क) १ ग्रहणी वज्रकपाट (२० र० स०)-मात्रा १ से २ गोली दिन में ३ बार तक दे। अनुपान-शहद, मट्ठा, इन्द्र जौ और कुटकी का क्वाथ इनमें से किसी एक के साथ रोगी की प्रकृति अनुसार दे।

२ विडङ्गारिष्ट (शा० स०)-१। तोले से २।। तोले तक दिन में २ बार भोजन के बाद दे।

(ख) सहिजने की छाल के क्वाथ की ७ भावना दी हुई कज्जली २-२ रत्ती को दिन में २ बार प्रातः-सायः शहद के साथ देकर फिर सहिजने की छाल का स्वरस २-२ तोले पिलावे। यदि ताजी छाल न मिले तो स्वरस के स्थान पर सहिजने की सूखी छाल का कषाय बनाकर उपयोग में ले सकते हैं। हो सके तो सहिजने की छाल मिला उबाला हुआ जल पीने को देना चाहिए। एवं रोगी को केवल दूध पर रखना चाहिए। दूध भी

सहिजने की छाल के चूर्ण और ४ गुना पानी मिला क्षीरपाक विधि से पकाकर पिलाना चाहिए।

(ग) सहिजने के समान ही उपरोक्त विधि से बरुना (Crataevonurula Banch Ham.) के क्वाथ का उपयोग लाभकारी है।

यकृत विद्रधि की आधुनिक चिकित्सा-

(क) १ इराईथ्रोमाइसिन (Erythromycin) १०० मि० ग्रा० से २५० मि० ग्रा० तक की १-१ गोली प्रति ६-६ घण्टे पर दिन में ४ बार नित्य दे। बच्चों को इसका सीरप ५ मि० ग्रा० प्रति किलोग्राम भारानुसार दे।

२ ई-माइसिन (E-mycin)-की गोली या सीरप उपरोक्त विधि से ही दे। या

३ एमीक्लीन (Amiclin)-की गोली उपरोक्त विधि से दे। इसकी प्रत्येक टिकिया में टेट्रासाइक्लीन हाइड्रोक्लोराइड २५ मि० ग्रा०, क्लोरोक्वीन ८० मि० ग्रा० और आयोडोहाइड्रोक्सीक्वीनोलीन २५० मि० ग्रा० होता है।

(ख) १ सरबेक्स (Surbex)-की टिकिया उपरोक्त 'क' भाग की किसी भी औषधि के साथ हर खाना खाने के बाद दे।

२ हिपेटोग्लोबिन (Hepatoglobulin)-१ से २ चम्मच दिन में दो बार खाना खाने के बाद दे।

(ग) विटामिन बी० कम्प्लेक्स का कोई भी योग गोली कैपसूल या सीरप के रूप में 'क' भाग की औषधियों के साथ देते रहना चाहिए।



● सम्पादकीय टिप्पणी-

यकृत विद्रधि पर सफल औषधि व्यवस्था पत्र

यकृत विद्रधि यकृत का एक ऐसा विकार है जो बहुत कष्टदायक होता है तथा प्रारम्भिक अवस्था में उपचार न करने पर असाध्य हो जाता है। हमें अपने चिकित्सा काल में कई यकृत विद्रधि के रोगियों का उपचार करने का अवसर मिला है और यह सभी आयुर्वेदिक चिकित्सा से निरोग हो गये। यकृत विद्रधि में हम जो औषधि व्यवस्था करते हैं उसका विवरण पाठकों के लाभार्थ यहाँ प्रस्तुत कर रहे हैं-

१ सहजनादि घनसत्त्व-१-१ ग्राम सुबह, शाम पुनर्नवाष्ट क्वाथ के साथ सेवन करावे।

२ आरोग्य वर्धिनी वटी-२ गो०, पुनर्नवादि मण्डूर-२ गो०, ब्रणापहारी वटी-१ गो० उपरोक्त दवा के १ घन्टा बाद गौमूत्र या जल के साथ।

३ कुमारी आसव-४-४ चम्मच भोजन के उपरान्त जल के साथ उपरोक्त औषधि व्यवस्था में सहजनादि घनसत्त्व एवं ब्रणापहारी वटी आपको स्वयं बनानी पड़ेगी।

सहजनादि घनसत्त्व-सहजन की छाल ३ भाग अपामार्ग २ भाग, रोहितक छाल लेकर घनसत्त्व बनाले। पाउडर ही सेवन करे या कैपसूल में भरले।

-वैद्य गोपालशरण गर्ग

यकृत-विद्रधि कारण एवं चिकित्सा-2

डा० जहानसिंह चौहान, आयुर्वेद-बृहस्पति
मु० पो०-ठठिया (फर्रुखाबाद)

परिचय-

इसे अंग्रेजी में ट्रोपिकल एब्सेस या हिपेटिक एमीबिएसिस भी कहते हैं अर्थात् यकृत में किसी प्रकार सम्भवतः जीवाणुओं के कारण भी विद्रधि पैदा हो जाती है तब उसे इस नाम से सम्बोधित करते हैं।

सम्पूर्ण यकृतकोष में व्यास एवं सीमाबद्ध शोथ पूर्य उत्पत्ति में परिणत होकर विद्रधि को उत्पन्न करता है। भारतीय उष्णकटिबन्धों में प्रवाहिका के विष के उपसर्ग से सर्वाधिक यकृत-विद्रधि की उत्पत्ति दृष्टिगोचर हुई है। विद्रधि के अन्य भी उपसर्ग इसके कारण होते हैं। यकृत खण्ड का पूर्यमय हो जाना प्रायः इसमें देखा गया है। इसमें अनियमित ज्वर यकृत प्रदेश में दबाने से पीडा की अनुभूति, यकृत की क्रिया में विकृति एवं पक्वाशय तथा आन्त्र की क्रिया की विकृति प्रभृति लक्षण इसके साथ उत्पन्न होते हैं। स्त्रियों की अपेक्षा पुरुषों में यह रोग अधिक होता है। २०-२४ वर्ष की अवस्था वालों में विशेष रूप से मिलता है। कभी-कभी यह रोग बालकों में भी पर्याप्त रूप से मिलता है। हमारे देश की अपेक्षा पश्चिमी उन्नत देशों में यह रोग अधिक होता है।

रोग के कारण-

यकृत-विद्रधि का प्रधान कारण ८५ प्रतिशत एण्टोमीवा हिरटोलिटिका अर्थात् घातुनाशी अमीबा ही होता है। पूर्यजनक गोलाणु एवं दण्डाणुओं के कारण भी इस रोग की उत्पत्ति होती है आमातिसार एवं यकृत-विद्रधि का एक दूसरे से गहरा सम्बन्ध है। अमीबिकता (Amoebiasis) का यह अत्यन्त महत्व का साधारण उपद्रव अनुगामी विकार होता है। तीव्र अनुतीव्र, जीर्ण एवं गुप्त प्रभृति सब प्रकार की कामरूपता में भी यह विकार १० दिन से लेकर महीनों अथवा वर्षों के पश्चात् (२० वर्ष तक) उत्पन्न हो जाती है। आधुनिक आमातिसारनाशक औषधों का

प्रयोग करने वालों में इसका परिणाम अत्यधिक मात्रा में रहता है।

यथोक्त निदाने-

पृथक्सभूय वा दोषा कुपिता गुल्मरूपणीम् ।
वल्मीकवत्समुद्बद्धामन्त कुर्वन्ति विद्रधिम् ॥

गुदे बस्तिमुखे नाभ्या कुक्ष्यो वक्षणयोस्तथा ।
वृक्कयो प्लीह्वि यकृति हृदि क्लोमि वाप्यथ ॥

यकृत-विद्रधि अकेली अथवा अधिक संख्या में उत्पन्न हो सकती है। अमीबिक डिसेण्ट्री को छोड़कर विद्रधि प्रायः बहुत होती है। जबकि विद्रधि में बड़ा स्वरूप का मिलना केवल डिसेण्ट्री में होता है। इस रोग की उत्पत्ति रोग के किसी सक्रमण स्थान से विष के फैलाव से होता है। पित्त के मार्ग में व्रण आदि के होने पर भी इसकी उत्पत्ति होती है। कोष्ठ में सूजन अथवा पूर्योत्पत्ति विशेषकर उन रोगियों में जिनमें कि बस्ति भाग के अवयवों में और एपेण्डि साइटिक में देर तक पूर्य रहती है के द्वारा रोग होता है। कभी-कभी गुदा का शस्त्रकर्म भी यकृत-विद्रधि को उत्पन्न कर देता है। इसमें सक्रमण यकृत सिरा (Portal Vein) में आता है। पोर्टल पाइमिया (Portal Pyaemia) इसमें एपेण्डिक्स अथवा प्रोस्टेट एवं मलाशय से उपसर्ग का प्रसरण होता है यह Suppurative Pylephlebitis के गौड रूप से उत्पन्न होता है। इसमें विद्रधि Multiple होता है। पूर्ययुक्त कोलेज्जाइटिस के उपसर्ग पित्त नली के ऊपर बढ़ता है। आघात के द्वारा भी विद्रधि सदैव यकृत के घाव के उपरान्त गौण रूप से प्रकट होता है।

जो व्यक्ति अमीबिक डिसेण्ट्री की चिकित्सा नहीं कराते हैं अथवा नहीं कराई है साथ ही जो व्यक्ति अत्यधिक मद्य का सेवन करते हैं उनमें यह रोग अधिक होता पाया गया है। लोगो का विचार है कि स्त्रिया एवं बच्चे जो शराब का अत्यधिक प्रयोग

नहीं करते हैं इसीलिये उनमें यह रोग बहुत ही कम होता है। पश्चिमी उन्नत देशों के स्त्री-पुरुष दोनों ही समान रूप से मद्य का सेवन करते हैं इसीलिए उन दोनों में समान रूप से रोग के रोगी पाये जाते हैं।

सम्प्राप्ति-

अमीबा का उपसर्ग होने पर प्रायः डिसेण्ट्री होती है। पर यह हर परिस्थिति में आवश्यक नहीं है कि प्रवाहिका डिसेण्ट्री उत्पन्न हो ही जावे। कितने ही व्यक्तियों में कोई लक्षण पैदा नहीं होते हैं। यही कारण है कि यकृत-विद्रधि के कुछ रोगियों में प्रवाहिका एवं अतिसार का पूर्व इतिहास मिलता है और कुछ में नहीं। जीवाणु के कारण सक्रमित होने से बड़ी आत की प्राचीर में व्रण या घाव पैदा हो जाते हैं और उनमें यह जीवाणु और भी अधिक सख्या में पैदा हो जाते हैं। ये अमीबा जो बृहदन्त्र में सक्रमण पैदा करता है प्रतिहारिणी (पोर्टल) शिरा की शाखा-प्रशाखाओं के द्वारा अधिक सख्या में सम्पूर्ण यकृत में उपस्थित हो जाते हैं। यही इनका सामान्य मार्ग से भी गमन करते हैं, वह रास्ता यह है कि कभी-कभी ये बड़ी आत की दीवाल में जो व्रण पैदा कर बढ़ते हैं तो उन्हें पार कर उदर और विशेषकर पेट की दीवाल तक पहुँचते हैं और वहाँ से सीधे यकृत में पहुँच जाते हैं। पर अधिकांश रूप से यह सामान्य मार्ग से ही पहुँचते हैं।

जैसे ही जीवाणु यकृत में पहुँचते हैं तो सबसे प्रथम वहाँ सूजन पैदा होती है। सूजन के कारण यकृत में रक्त की अधिकता उन जीवाणुओं के नाश का नैसर्गिक कारण बनता है। पर्याप्त सख्या में जीवाणुओं की मृत्यु होती है। यदि कोई रोगी यद्यपि है तो उसका यकृत पूर्व से ही काफी दुर्बल होता है इसीलिए उसमें खून की अधिकता न होने से यह जीवाणु बहुत बड़ी सख्या में उत्पन्न होते हैं। इन जीवाणुओं से विष (Toxin) की उत्पत्ति होती है जिससे यकृत की धातु का विनाश होता है और यह धातुविनाश ही घाव बनाते हैं। तत्पश्चात् ऐसे अनेकों घाव बनते जाते हैं और आपस में मिलकर एक बड़ा घाव का रूप धारण कर लेते हैं।

यह घाव ७५ प्रतिशत रोगियों में विशेष रूप से दाहिनी ओर के यकृत में होता है जो ऊपरी हिस्से में अधिक होता है। यह बड़ा हुआ घाव एक फोड़े का जो बड़ी हुई अवस्था में नारियल के सदृश्य होता है, आकार ले लेता है। कभी-कभी अनेकों

छोटी-छोटी विद्रधियाँ बनती हैं, जो आपस में मिल जाती हैं। इनका आकार सुपारी के बराबर होता है।

यह भी देखा गया है कि यकृत की ऊपरी प्राचीर में छेद होकर घाव फुफ्फुस तक पहुँच जाता है। इस अवस्था में धूक अथवा कफ के साथ निकलता है। कभी-कभी यह घाव आन्त्र में फूट जाता है अथवा नाडी व्रण पैदा होकर बाहर आ जाते हैं। जब रोग अधिक तीव्र स्वरूप का नहीं होता है तब रोग की आरोग्यता शीघ्र होती है। पर जो रोग अधिक दीर्घकालिक हो जाता है तब उस अवस्था में उसकी दीवाले मोटी, मुलायम एवं तन्तुमय हो जाती है। चिकित्सा के द्वारा जब इन जीवाणुओं का विनाश हो जाता है तो घाव और भी धिरकर तन्तुमय हो जाता है। घाव का पूय गाढ़ा एवं पीला होता है साथ ही घाव का घेरा सिकुड़ने लगता है और उस पर चूना (कैल्सियम) आकर जमा हो जाता है जिससे वह पूरी तरह बन्द हो जाते हैं।

लक्षण-

इस रोग का प्रारम्भ प्रायः उग्र रूप से होता है। प्रारम्भ में यकृत के स्थान में भारीपन, सूचीवेधनवत् पीड़ा शनैः-शनैः होने लगती है। यकृत बड़ा हुआ एवं शोथयुक्त प्रतीत होता है। यकृत स्थान को दबाने पर पीड़ा की अनुभूति होती है। यकृत पीड़ा खासने से अधिक तीव्र हो जाती है। अनेक रोगियों में रात्रि के समय आमवात के समान पीड़ा दक्षिण अशसन्धि में होने लगती है। जब विद्रधि वाम भाग में होती है तब पीड़ा वाम अशसन्धि में रहती है और दोपहर १२ बजे के समय शीत लगकर ज्वर आता है। सायंकाल तक पहुँचते-पहुँचते शरीर का तापक्रम १०२-१०३ डिग्री तक पहुँच जाता है। तापक्रम रात्रि भर रहकर सबेरे जब उतरता है तो रोगी की शारीरिक गर्मी स्वाभाविक से भी कम हो जाती है। जब रोग में तापक्रम उग्रावस्था (१०३ फा०) पर होता है तब ऐसा प्रतीत होता है कि रोगी को मलेरिया बुखार है। बुखार उतरने के पश्चात् रोगी को पर्याप्त पसीना भी आता है, यहाँ तक कि रोगी को कपड़ा बदलने की आवश्यकता तक पड़ जाती है। रोगी क्रमशः दुर्बल होता जाता है और पीली मिट्टी के समान चमड़े का रंग हो जाता है।

श्वास से दर्द पर प्रभाव पड़ता है और जब रोगी वाम पार्श्व में लेटता है तब अधिक बढ़ जाता है। यकृत बड़ा जाता है, यह वृद्धि नीचे की ओर भी हो सकती है परन्तु विशेष रूप से ऊपर

की ओर होती है। यहा तक कि यह वृद्धि कभी-कभी चूचक तक पहुच जाती है। स्पर्श करने पर यकृत कठिन प्रतीत होता है परन्तु गाठदार नहीं होता। इसमे पीडा कभी मन्द तो कभी तीव्र होती है और कभी जलन की भाति पीडा होती है। यह वेदना पीछे की ओर असफलक के मध्य भाग मे अथवा दक्षिण अश की तरफ फैलती है तथा गम्भीर श्वास लेने, खासने छींकने से प्राय बढती है। बाए (वाम) पार्श्व मे लेटने से पीडा बढती है और दाहिने ओर लेटने से कम होती है। निचली पसलियो के मध्य भाग उभर आते हैं। किसी-किसी समय विद्रधि का उभार साफ प्रकट होता है। जब विद्रधि बायीं ओर होती है तो बढी हुई प्लीहा के समान प्रतीत होती है। पर इस बात का ध्यान रखना चाहिए कि इस रोग मे प्लीहा नहीं बढती है। जब विद्रधि पित्ताशय के निकट होती है तब दाहिनी ओर की रेक्टस पेशी मे कुछ कठोरता आ जाती है। कभी-कभी यकृत की वृद्धि सम्पूर्ण उदर मे व्याप्त हो जाती है और सम्पूर्ण पेट ही फूला हुआ प्रतीत होता है। जब विद्रधि अधिक बढ जाती है तब हृदय ऊपर की तरफ पार्श्व की ओर हटा हुआ जान पडता है। इस प्रकार हृदय की धडकन अनियमित एव शीघ्र हो जाती है।

रोगी को अन्न के लिए अरुचि रहती है। शरीर का भार घटता जाता है। साथ ही अशक्ति बढती है। हल्का-हल्का कामला भी प्रकट होता है।

खून मे लाल कणिकाओ की वृद्धि न होते हुए भी श्वेत कणिकाये प्राय १५ से ३५ हजार तक बढ जाती है। रक्तक्षय भी कुछ हो जाता है। दीर्घकालिक विद्रधि हो जाने पर रक्तक्षय ध्वसकारी हो जाता है। सामान्य रूप से यकृत विद्रधि के लक्षण एव उसकी प्रगति अपर मे वर्णन किये हुए स्वरूप की होती है और इसके लिए कई महीने लग जाते है।

किसी-किसी समय यकृत-विद्रधि होते हुए भी कोई भी लक्षण दृष्टगत नहीं होते, और जब विद्रधि फुफ्फुस अथवा आन्त्र या दूसरे स्थानो मे फूटती है तब उसकी ओर ध्यान जाता है।

कभी-कभी यकृत-विद्रधि की पूर्व मे उचित चिकित्सा नहीं की जाती तो विद्रधि फैलती जाती है और विष संचार हो जाता है जो शरीर के लिए अत्यन्त घातक हो सकता है। यह किसी भी दूसरे उदरस्थ अंग को विकृत कर सकता है।

इस रोग मे उग्र प्रकार बडा मारात्मक होता है इसमे प्राय अतिसार होने लगता है। यकृत की वृद्धि तीव्रता के साथ होती है, रोगी को तेज असह्यनीय पीडा कष्टदायक होती है, तापक्रम भी तीव्र स्वरूप का रहता है जो भयानक रूप से पसीना देकर उतरता है। सफेद कणिकाओ की वृद्धि सर्वाधिक होती है। इस प्रकार तीव्र सह लक्षणो से युक्त रोगी २०-२५ दिन मे मर जाता है।

निदान (Diagnosis)-

यकृत-विद्रधि के पूर्वोक्त लक्षणो का ध्यान करके रोगी की परीक्षा करने से रोग का निर्णय किया जाता है। अतः चिकित्सक के लिए निदान स्वरूप निम्नलिखित चिन्हो पर विशेष ध्यान देना चाहिए।

१ रोगी मद्यसेवी तो नहीं है।

२ रोगी को पूर्व मे अतिसार अथवा आमातिसार का रोग हो चुका है अथवा नहीं। चाहे वह अतिसार कितने वर्ष पूर्व क्यों न हुआ हो।

३ बुखार तीसरे पहर बढता है अथवा नहीं। यदि बढता है तो कितना पसीना आता है।

४ यकृत मे पीडा, न छूने वाला असह्य दर्द, यकृत का क्रमश बढते जाना, क्रमिक दुर्बलता, चमडे का पीलापन आदि लक्षणो की उपस्थिति का ज्ञान।

उपर्युक्त लक्षणो के बारे मे जानकारी प्राप्त करने के पश्चात् निम्न निदानात्मक परीक्षाये करनी चाहिए-

१ मल परीक्षा-रोगी के मल की परीक्षा करने पर उसमे अमीवा प्राय नहीं मिलते, लेकिन ५० प्रतिशत रोगियो मे उन जीवाणुओ के कोष्ठ मिलते है। यदि सद्विघ रोगी मे यह मिले तो रोग का निश्चयात्मक निदान समझना चाहिए।

२ रक्त परीक्षा-खून की परीक्षा मे यह देखना चाहिये कि लालकणो की अपेक्षा श्वेत कणिकाओ की सख्या किस मात्रा मे बढी हुई है जैसा कि पूर्व मे बताया गया है कि इनकी मात्रा कहीं अधिक बढ जाती है। यदि लाल कणिकाये ७० प्रतिशत कम हो तो मवाद की सम्भावना कम समझनी चाहिए। ईओसिनोफिल ८ से १० प्रतिशत हो जाते है। इस रोग मे ज्वर, मलेरिया ज्वर की भाति शीत से आता है अतः मलेरिया ज्वर का भ्रम हो जाता

है। इसके लिए रक्त परीक्षण में मलेरिया जीवाणु की उपस्थिति देखनी चाहिये। जीवाणु की उपस्थिति न मिलने पर यकृत विद्रधि रोग का निश्चयात्मक निदान हो जाता है।

३ मवाद परीक्षा-यकृत रथान में सुई की पिचकारी लगाकर चमसे मवाद निकाल लिया जाता है और उस मवाद (पूय) की परीक्षा की जाती है कि विद्रधि है अथवा नहीं।

४ एक्स-रे X-Ray परीक्षा-यह परीक्षा तभी सम्भव होती है जब कि यकृत-विद्रधि ऊपरी हिस्से में होती है। दाहिने खण्ड के ऊपरी तल का और ऊपरी शिखर के हिस्से का उठना तम्बू के समान दिखाई देता है। श्वास के साथ उसका न हिलना यकृत-विद्रधि का सूचक है।

चुपके शान्त यकृत-विद्रधि के रोगियों में पहचान सदैव कठिन होती है डिसेन्ट्री का कोई इतिहास नहीं मिलता है और मल का बार-बार परीक्षण असफल हो जाता है। अमीबिक यकृत-शोथ में सम्पूर्ण श्वेताणुओं की गणना के अनुपात में ज्वर अधिक रहता है। अमीबिक विद्रधि में गणना बारह हजार से १६ हजार प्रतिक्यूबिक मिलीमीटर में रहती है। पोलीमोर्फ ६५-७५ प्रतिशत होते हैं। जब अन्य कारणों से स्ट्रेप्टोकोकल अथवा स्टैफ़िलोकोकल का सक्रमण वृद्धि पर होता है तब श्वेताणु २० हजार से ३० हजार प्रति क्यूबिक मिलीमीटर में होते हैं। यह स्थिति रक्त में पूय रहने से उत्पन्न विद्रधि में होती है। अनियमित सदृग्ध ज्वर वाले रोगी में सदैव यकृत के एमीविएसिस का सन्देह करना चाहिये।

परिणाम-

विद्वानों का विचार है कि ५ से १० प्रतिशत रोगियों में रोग का तीव्र आक्रमण होता है। उनमें आमातिसार के साथ-साथ यकृत की वृद्धि भी तीव्रता के साथ होती है तथा मलेरिया ज्वर की भांति पीडा के साथ उच्च स्वरूप का तापक्रम बढ़कर पसीना आने के पश्चात् उतर जाता है, श्वेताणुओं की सख्या अधिक हो जाती है। इसमें रोगी ७-२१ दिन में मर जाता है।

ठीक समय उचित चिकित्सा तथा शल्यकर्म के अभाव में प्रायः रोगी अत्यन्त दुर्बल होकर मर जाता है। उष्ण प्रदेश की विद्रधि को छोड़कर मृत्यु सख्या अधिक होती है। बहुत सी विद्रधियां होने पर मृत्यु प्रायः ३ सप्ताह में हो जाती है, ज्वर बढ़ता है और रोगी टाइफाइड की स्थिति में भर जाता है। जब

विद्रधि पेरिटोनियम अथवा अन्त्रप्रणाली में फटती है तो परिणाम भयानक होता है। अथवा यह ऊपर की ओर फटती है जिसमें धीरे-धीरे रोहण हो जाता है। प्रायः विद्रधि विशेष रूप से उष्ण प्रदेश की विद्रधि दक्षिण फेफड़े में अथवा प्लूरा में फटती है जिससे रोगी को तीव्र खासी आती है और फेफड़े के मूल में ठोसपन के लक्षण मिलते हैं। थूक में विद्रधि का अंश आने से यह लाल हो जाता है, रोगी या तो स्वास्थ्य लाभ करता है अथवा निरन्तर स्राव होने से थकान के कारण मर जाता है। फुफ्फुस, आमाशय आन्त्र तथा उदर एवं छाती की दीवाल में विद्रधि के विदीर्ण होने से चिकित्सा द्वारा बचने की काफी आशा की जाती है। परन्तु जब हृदयावरणी कला एवं उदरच्छदाकला में फटती है तो इन स्थानों पर शोथ आने से रोगी की मृत्यु हो जाती है। इसके अतिरिक्त फुफ्फुस विद्रधि न्यूमोनिया न्यूमोथोरेक्स पूयोरस डिसेन्ट्री से सम्बन्धित विदीर्ण होने के कारण उत्पन्न हुए उपद्रवों से भी मृत्यु हो जाती है।

इस रोग में रोगी की उचित चिकित्सा न करने से ५०-८० प्रतिशत रोगी मर जाते हैं। आमातिसार एवं यकृत-विद्रधि का घनिष्ठ सम्बन्ध मालूम होने से, प्रवाहिका के लिए उत्तम आधुनिक औषधियों के आविष्कार एवं यकृत-विद्रधि में एमेटिन का प्रयोग, पूय का आचूषण एवं शस्त्रकर्म के द्वारा सफलता प्राप्त होने से अब मृत्यु सख्या काफी घट गई है।

उपद्रव रहित यकृत-विद्रधि प्रायः साध्य होती है। अनेक विद्रधियों की उपस्थिति एवं प्रवाहिकायुक्त यकृत-विद्रधि जो अन्य उपद्रवों से भी युक्त होती है। प्रायः कण्टसाध्य होती है।

यकृत-विद्रधि में चिकित्सा सिद्धान्त-

यकृत-विद्रधि की चिकित्सा में निम्नलिखित सिद्धान्तों का प्रतिपादन किया जाता है-

१ यकृत-विद्रधि में केवल लाक्षणिक चिकित्सा करनी चाहिये।

२ वेदना एवं यत्रण-निवारण करने के लिये स्थानिक उत्ताप का प्रयोग करना चाहिये।

३ वेदना निवारक प्रलेप, उपनाह प्रभृति औषधि की व्यवस्था करे, साथ ही रोगी को पूर्ण विश्राम दे।

४ कोष्ठ की पूर्णतया शुद्धि रखनी चाहिये, इसके लिये लघु विरेचन दे।

५ सर्वांगिक लक्षणों की चिकित्सा के लिए क्विनाइन और घान तथा अम्ल उपयोगी होता है।

६ रोगी के बल के सरक्षार्थ उत्तेजक औषधि एवं यथेष्ट परिणाम में पुष्टिकारक औषधि दे।

७ चर्बी एवं घी रहित भोजन उस अवस्था में कभी नहीं रोकना चाहिये जबकि उसके खाने से रोगी को कै न आती हो अथवा मितली न आती हो। यदि इस प्रकार के भोजन के सेवन से रोगी को कै आती हो तो इन्हे तत्काल बन्द करा देना चाहिये तथा ग्लूकोजसैलाइन का सूचीवेध शिरामार्ग से लगना चाहिए।

८ एमिनोएसिड की वस्तुये यथा सिस्टीन मीथियोनिन ३-५ ग्राम की मात्रा में प्रतिदिन खिलाना चाहिये, जिससे आरोग्यता शीघ्र आ जाती है, लेकिन सदैव इसका प्रयोग लाभकर नहीं होता।

९ यकृत-विद्रधि कृच्छ्रसाध्य व्याधि है। उपेक्षा से प्रायः यह असाध्य हो जाती है। पूयभाव उत्पन्न न होने देने की चिकित्सा करनी चाहिये।

१० पूयभाव उत्पन्न हो जाने पर शस्त्र चिकित्सा करनी चाहिये।

११ निदान परिवर्जन विकृति का अपनयन, रोगी के बल की रक्षा आदि इसके प्रतिकार के प्रधान अंग हैं। शेष चिकित्सा व्रणवत् करनी चाहिए।

चिकित्सा-

इस रोग की चिकित्सा में प्रारम्भिक अवस्था में इमेटिन १ ग्रेन (६० मिलीग्राम) को त्वचामार्ग से दिया जाता है। यह कार्य ६ दिन निरन्तर किया जाता है। तत्पश्चात् क्विनोक्सिल अथवा एव्लोचिन (Avlochin) को ४ ग्रेन (२४० मिलीग्राम) की मात्रा में दिन में ३ बार १० दिन तक देते हैं इससे रोग पूर्णतया ठीक हो जाता है।

क्लोरोक्वीन डाईफास्फेट (Chloroquine Diphosphate) इस रोग की उपद्रव रहित औषधि है। ऐसा विचार किया जाता है कि औषधि आन्त्र में विलीन होकर यकृत में संचित होती है और अपना प्रभाव दिखाती है। इस औषधि के निम्न योग काम में लिये जाते हैं-

१ एव्लोक्लोर Avlochlor

२ रिसोचिन Resochin

३ निवाक्विन Nivaquine

इस प्रकार इस रोग की चिकित्सा में उपर्युक्त सूचीवेध एवं इन गोलीयों के साथ-साथ भी दिया जाता है इससे रोगी को शीघ्र पर्याप्त लाभ होता है। इस चिकित्सा के पश्चात् आंतों को ठीक करने के लिए औषधि दी जाती है।

ओरियोमाइसिन (Aureomycine)-इसे २०० मि० ग्रा० की मात्रा में दिन में ३ बार देते हैं।

इमेटिन हाइड्रोक्लोराइड के सूचीवेध में प्रयोग के समय रोगी को पूर्ण विश्राम दिया जाता है। इमेटिन पर-आयोडाइड (Emetin Per-Iodide) शुष्क कलेजी का अर्क ३-५ ग्रेन की मात्रा में प्रतिदिन १० दिन तक दिया जा सकता है। बाजारों में यह Dried Ox Bile के रूप में मिलता है। एमेटीन विस्मथ आयोडाइड (Emetine Bismuth Iodide) एवं ओरेमेटीन (Auremetine) का भी चिकित्सा में प्रयोग किया जाता है।

विटामिन 'सी' या बी-कम्प्लेक्स के सूचीवेध अलग-अलग अथवा एक साथ मिलकर देते हैं।

टैरामाइसिन का प्रयोग भी कराया जा सकता है। इसमें एण्ट्रोवायोफार्म का प्रयोग भी लाभकारी होता है।

यदि औषधि चिकित्सा से लाभ न हो रहा हो, विद्रधि आकार में बड़ी हो तो पूय का निर्हरण करना चाहिये। सिरिज से नीडिल डालकर विद्रधि का पूय खींचा जाता है जिसे आचूषण कहते हैं। प्रयोग विधि नीचे दी जा रही है।

आचूषण प्रयोग-

परीक्षा के द्वारा जहां पर विद्रधि की प्रतीति हो रही हो, वहां पर बड़ी सुई सिरिज से वेधकर पूय को चूस ले। यदि परीक्षण में उभार से पीडनासह स्थान से अथवा तरंग प्रतीति से विद्रधि के ठीक स्थान का पता न लगे, तो प्रायः यकृत के दक्षिण खण्ड के ऊपरी एवं पीछे के हिस्से में होने के कारण अग्र कक्षा रेखा की आठवीं या नवीं पर्शुका के मध्य में वेध करके पूय का आचूषण करे। यदि रोगी भयभीत हो तो आवश्यकतानुसार नोवेकेन का सूचीवेध पूर्व में दे देना चाहिए। यकृत में सुई डालते समय इस बात का ध्यान रखा जाता है कि सुई ३।। इंच से

अधिक गहरी नहीं जानी चाहिए, अन्यथा बड़ी रक्त वाहिनियों के विधने का भय रहता है। प्रायः १-२ बार पूय के आचूषण से काम चल जाता है। आवश्यकतानुसार इस कार्य को ५-६ बार तक किया जा सकता है। आचूषण के पश्चात् एमेटिन को पूर्व ज्ञात बताये हुए अनुसार दे। तत्पश्चात् एमेटिन विस्मय आयोडाइड एव याट्रिन का क्रम दे।

एक अन्य उत्तम सफल चिकित्सा का उपक्रम नीचे दिया जा रहा है-

एमेटिन एव आचूषण-

अन्य चिकित्सा क्रमों की अपेक्षा यकृत-विद्रधि का यह श्रेष्ठतम उपचार है। इस चिकित्सा क्रम में पहले रोगी को एमेटीन की ३-३ सुइया दी जाती है, इससे यकृत में रक्त की अधिकता कम होकर रक्तस्राव की प्रवृत्ति घट जाती है। इसके पश्चात् यकृत प्रदेश के परीक्षण से जहां पर विद्रधि प्रतीत होती है वहां पर दीर्घ परीक्षा सूची, कैन्थूला, हाइपोडर्मिक पिचकारी एव एस्पिरेटर (आचूषण) द्वारा वेध कर पूय का अस्तित्व प्रतीत कर प्रकाशित पूय होने पर एक वृद्धाकार ट्रोकार-कैन्थूला का व्यवहार किया जाता है। अथवा परीक्षण सूचीछिद्र के अनुसार विद्रधि तक एबसिस से काटकर बाहर कर दिया जाता है और एक लम्बी शलाका उसके अन्दर प्रवेश कर दी जाती है। इस समय रबर की नली (अगुलि के समान मोटी) विद्रधि के अन्दर प्रवेश कर दी जाती है और उससे पूय को निकाल लिया जाता है। यदि पूय दुर्गन्धित न हो तो विद्रधि गहर को घेने की आवश्यकता नहीं होती। नली को सेफ्टीपिन से अटका दिया जाता है। स्थान को स्टिकिंग प्लास्टर से अवरुद्ध कर दिया जाता है तथा त्वचा के ऊपर के क्षत को सिंवाजोल पाउडर से भरकर मरक्युरोक्रोम का गांज रख दिया जाता है। यदि पूय की अधिक उपस्थिति मिलती है तो गांज के ऊपर में कार्बोलाइड से एक प्रशस्त बन्धन द्वारा बाधकर रखा जाता है और विद्रधि के बड़े आकार के होने पर पहले कई दिनों तक २ बार अथवा १ बार पट्टी बांधी जाती है। विद्रधि गहर जहां तक सकुचित होता जाता है वहां तक पूर्वोक्त नली को भलीभांति काट दिया जाता है और दूसरे-तीसरे दिन बन्धन बदलते रहते हैं। इसके पश्चात् और भी सकुचित हो जाता है। स्थूल नली का क्रमशः व्यवहार तब तक करते रहते हैं जब तक कि विद्रधि शुष्क नहीं हो जाती।

प्रोकेन पेनिसिलीन विद्रक्रीस्टेलाइन जी के ४ लाख का सूचीवेध प्रतिदिन ८-१० दिन तक दिया जाता है। इससे पूय से उत्पन्न होने वाले उपद्रव नहीं होने पाते। ट्रोकार कैन्थूला के प्रयोग के समय इसका प्रयोग नितान्त आवश्यक होता है।

भूशिनी विद्रधि-जब यकृत में छोटी-छोटी अनेक विद्रधियां होती हैं तब इसे भूशिनी विद्रधि कहते हैं। यह एक गम्भीर अवस्था है इसमें मृत्यु संख्या भी अधिक होती है। इसकी चिकित्सा नीचे दी जा रही है-

इसमें प्रोकेन पेनिसिलिन विद्रक्रीस्टेलाइन जी ४ लाख यूनिट दिन में २ बार अथवा डाइमीन पेनिसिलिन १२ लाख की १ मात्रा प्रतिदिन पहले ३-४ दिन तक देते हैं। इन दोनों क्रमों के साथ १/२ ग्राम स्ट्रेप्टोमाइसिन प्रतिदिन साथ-साथ देते रहते हैं, इससे पर्याप्त लाभ होता है। आवश्यकतानुसार इनको अधिक समय तक दिया जा सकता है। साथ ही विटामिन सी एव बी का पर्याप्त मात्रा में सेवन कराया जाता है। शक्ति को कायम रखने के लिये ग्लूकोज सैलाइन ५% के ५०-१०० मि० लि० की मात्रा में प्रतिदिन १ बार या इससे अधिक बार दिया जाता है। इसके साथ ही साथ मिथियोनिन एव कोली औषधियों का सेवन कराया जाता है।

शक्ति को कायम रखने के लिए कुछ चिकित्साशास्त्र इंसुलिन (Insulin) १० यूनिट की मात्रा में देते हैं।

विशेष ज्ञातव्य-अनुभवों के द्वारा ऐसा देखा गया है कि एमेटीन के सूचीवेध से २५ प्रतिशत रोगी अच्छे हो जाते हैं एमेटीन एव आचूषण के सम्मिलित प्रयोग से ३३½ प्रतिशत रोगी अच्छे हो जाते हैं। अवशिष्ट अर्थात् २५ प्रतिशत रोगी शस्त्र चिकित्सा से आरोग्य होते हैं। चिकित्सा की दृष्टि से प्रथम चिकित्साये विशेष उपयोगी मानी गई है। आत्माधिक एव अत्यावश्यक अवस्था में ही शस्त्र चिकित्सा का आश्रय लिया जाता है। यह भी अनुभवों से देखा गया है कि शस्त्र चिकित्सा से २५ प्रतिशत रोगी मर भी जाते हैं।

आयुर्वेदीय चिकित्सा-

इसमें पित्तगुल्म की चिकित्सा उपयोगी होती है। अन्त विद्रधि में उपद्रवों की रक्षा करते हुए दस दिन तक प्रतीक्षा करें। यदि पूय ठीक प्रकार से न बहर रहा हो तो सुरा, आसव मैरेय के साथ मीठा सहिजन सेवन करावे। इसी से यवागू अथवा आहार

बनाकर खिलावे। इसके पीछे तिल्वक घृत या त्रायमाण घृत को सेवन करावे। साथ ही ऐसा प्रयत्न करना चाहिये जिससे विद्रधि का पाक न हो सके। कज्जली को मधु एव शोभाजन के रस के साथ दे। मधुशिग्रु को पान, भोजन, लेप आदि में प्रयोग करना चाहिए।

निम्न औषधियों के प्रयोग से यकृत-विद्रधि में विशेष लाभ होता है-

१ वरुणादि क्वाथ-वरुण की छाल, मौलसिरी की छाल, वेल, अपामार्ग, चित्रक, बड़ा अग्निमथ, छोटा अग्निमन्थ, सफेद सहिजन, लाल सहिजन, छोटी कटेरी, पियावास (सफेद फूल वाला), पीले फूल का पियावास, काले फूल का पियावास, मेढासिगी, मरोडफली, चिरायता काकडासिगी, कुदरू, करज एव शतावर।

उपर्युक्त औषधों को समान मात्रा में लेकर एकत्र करले। इनकी सम्मिलित मात्रा ४८ ग्राम लेकर ३७५ मि० लि० जल में पकावे, जब ७५ ग्राम के लगभग शेष रह जावे, इसको छानकर हल्का गुनगुना ही क्वाथ पिलावे। कुछ दिन निरन्तर पीते रहने से यकृत-विद्रधि निश्चय ही नष्ट हो जाती है।

२ पुनर्नवादि क्वाथ-पुनर्नवा और वरुण की छाल का क्वाथ विधि से क्वाथ बनाकर पिलावे अथवा सहिजन की छाल का क्वाथ बनावे, उसमें भुनी हुई हींग उचित मात्रा में मिलाकर प्रातः काल पिलावे। इस प्रकार कुछ दिन तक निरन्तर पीते रहने से अन्तर्विद्रधि नष्ट हो जाती है।

३ गुग्गुलु एव शिलाजीत का प्रयोग चन्द्रप्रभावटी के रूप में करते रहने से यकृत-विद्रधि नष्ट हो जाती है। योग नीचे दिया जा रहा है-

कपूरकचरी, वच, नागरमोथा, चिरायता, गिलोय, देवदारु, हल्दी, अतीस, दारुहल्दी, पीपलामूल, चित्रकमूल छाल, धनिया, बड़ी हर्रे, बहेडा, आवला, चव्य, वायबिडग, गजपीपल, छोटी पीपल, सोठ, काली मिर्च, स्वर्णमाक्षिक भस्म, सज्जीखार, यवक्षार, सेधा नमक, सोचर नमक, साभर लवण, छोटी इलायची के बीज, कबावचीनी, गोखरू, श्वेत चन्दन-प्रत्येक ३-३ माशे (३-३ ग्राम), निशोध, दन्तीमूल, तेजपात, दालचीनी, बड़ी इलायची, वशलोचन-प्रत्येक १-१ तोला (१२-१२ ग्राम), लोहभस्म २ तोला (२४ ग्राम), मिश्री ४ तोला (४८ ग्राम),

शुद्ध शिलाजीत और शुद्ध गुग्गुलु ८-८ तोला (९६-९६ ग्राम) ले। प्रथम गुग्गुलु को साफ करके लोहे के इमामदस्ते में कूटे, जब गुग्गुलु नरम हो जावे तक उसमें शिलाजीत और भस्मे तथा अन्य द्रवों का कपडछन चूर्ण मिलाकर क्रमशः ३ दिन तक गिलोय के स्वरस में मर्दन कर ३-३ रत्ती (३६० मि० ग्रा०) की गोलिया बनाले।
-सि० यो० स०

मात्रा एव अनुपान-१-१ गोली सुबह-शाम धारोष्ण दूध, गुड़ूची क्वाथ, दारुहल्दी का रस, बिल्वपत्र रस, गोखरू क्वाथ अथवा केवल मधु के साथ दे।

४ योगराज गुग्गुलु-इसका प्रयोग यकृत-विद्रधि में पर्याप्त लाभकारी होता है। योग नीचे दिया जा रहा है-

चित्रक, पीपलामूल, अजवायन, कालाजीरा, वायबिडग, अजमोद, जीरा, देवदारु, चव्य, छोटी इलायची, सेधा नमक, कूठ रास्ना, गोखरू, धनिया, हर्रे, बहेडा, आवला, नागरमोथा, सोठ, मिर्च, पीपल, दालचीनी, खस, यवक्षार, तालीसपत्र, और तेजपात-इन सबका कपडछन किया हुआ चूर्ण १-१ तोला (१२-१२ ग्राम), शुद्ध गुग्गुलु-सब दवा के बराबर लेकर, गुग्गुलु में आवश्यकतानुसार थोड़ा-थोड़ा घी और थोड़ा-थोड़ा उपरोक्त चूर्ण मिलाकर कूटे। जय सम्पूर्ण चूर्ण गुग्गुलु में भली-भाँति मिल जावे तो ३-३ रत्ती (३६० मिलीग्राम) की गोलिया बनाकर रखले।

मात्रा एव अनुपान-२ से ६ गोली सुबह शाम गोदुग्ध के साथ दे।

५ रोगी के अति कृश होने पर-लौहभस्म २ रत्ती (२४० मिलीग्राम), बगभस्म १ रत्ती (१२० मिलीग्राम), असगन्ध चूर्ण ४ रत्ती (४८० मिलीग्राम)। एक मात्रा।

ऐसी १ मात्रा मक्खन एव मलाई के साथ सुबह शाम दे।

६ यकृत के अधिक बढ़ जाने में-रौप्यभस्म आधी रत्ती (६० मिलीग्राम), माण्डूरभस्म १ रत्ती (१२० मिलीग्राम)। एक मात्रा।

ऐसी १ मात्रा सुबह शाम दे।

अनुपान-मधु।

रोगी का आहार प्रारम्भ से सुपाच्य होना चाहिये। दूध उपयुक्त आहार है। शनै-शनै लघु से गुरु आहार पर लावे। मास रस दिया जा सकता है।



यकृत रोग जनित रक्तस्राव (Haemorrhage from Gastric Varicose)

डा० जहानसिंह चौहान, आयुर्वेद-बृहस्पति

मु० पो०- ठठिया (फर्रुखाबाद)

परिचय-यकृत रोग जनित रक्तस्राव (Haemorrhage from Gastric Varicose) कोई स्वतंत्र रोग नहीं है, बल्कि यह एक सिरहोसिस ऑफ दी लिवर (यकृत का सूत्रण रोग) का उपद्रव स्वरूप (Complication) है। इस प्रकार से यह एक लाक्षणिक (Symptomatic) विकार है।

भोजन-प्रणाली (Oesophagus) के निचले भाग की शिराये, आमाशय की शिराओ में संचित हुए रक्त को वापस एजाडगोज वेन्स (Azygosveins) में पहुचाने लगती है जिससे वे फूलकर मोटी हो जाती है इनको ही गैस्ट्रिक वेरीकोज कहते हैं। इन शिराओ के फट जाने से रक्तस्राव होने लगता है।

इस प्रकार से उपरोक्त वेन्स के फट जाने से समय-समय पर रक्तवमन (Haemorrhage from oesophageal or gastric varicose) का लक्षण होता रहता है। यह बहुत ही भयकर होता है पर घातक नहीं।

विकृति को उत्पन्न करने वाले सम्भावित कारण-कारणों के सन्मन्ध में डेविडसन ने प्रिंसिपल्स एण्ड प्रेक्टिस आफ मेडीसिन नामक पुस्तक में लिखा है कि-

Gastric variceal Bleeding almost always occurs from oesophageal varices within 3-5 cm of the oesophago gastric Junction large varices] high portal pressure and liver failure are general factors predisposing to Bleeding and drugs capable of causing mucosal erosion such as salicylates and other non-steroidal Anti-inflammatory drugs, can precipitate Bleeding.

नोट-यह एक भयकर उपद्रव है। ५० प्रतिशत के लगभग रोगियों में घातक होता है। इस प्रकार का रक्तस्राव बार-बार लक्ष्मी उत्पन्न होता है जब बचाव चिकित्सा (Preventive treatment) नहीं दी जाती।

लक्षण-यदि कोई रोगी यकृत सिरोसिस (Hepatic cirrhosis) का मालूम पड़े तो यह समझना चाहिए कि जो हीमोरेज हो रहा है वह इसोफेजियल वेरीकोज वेन से आ रहा है। Although patient with cirrhosis of the liver are particularly likely to suffer also from a gastric or duodenal ulcer रोगी की प्लीहा छूने में बढी हुई मिलती है। यदि लिवर फक्सन टेस्ट असमान्य मिले तो रक्तस्राव का कारण सिरोसिस की ओर इंगित करता है। प्लीहा और यकृत दोनों झोटे हो जाते हैं।

निदान-इसका निदान इसोफेगोस्कोपी Esophagoscopy से होता है। निदान में वेरियम खिलाकर एक्सरे (Radiology) लेकर किया जाता है।

चिकित्सा-

रोगी की चिकित्सा अस्पताल में।

* रोगी के सिर को नीचा कर लिया जाता है एवं उसे गरम रखा जाता है। उसके रक्तस्राव (B P) और नाडी की जाच की जाती है।

* घबराहट को कम करने के लिए मारफीन सल्फेट या फीनोवार्बिटेन का इन्जेक्शन।

* रक्तस्राव की स्थिति में पहले सैलाइन दे और रक्त मिलने पर रक्तदान (Transfusion) देना चाहिए।

* यदि फिर भी मुख से रक्तस्राव हो तो पिट्रेसिन (Pitressin) २० यूनिट्स को २०० मि० ली० नार्मल सैलाइन में मिलाकर बूद-बूद करके शिरा द्वारा (आई० वी०) दे।

* गैस्ट्रिक कलिंग (Gastric Colling) से भी लाभ मिलता है।

* इन्सेफेलोपैथी (Encephalopathy) के बचाव हेतु रोगी को मैगनेसियम सल्फेट एव नियोमाइसिन मुख द्वारा दे। अथवा सेगस्टकेन (Sengstaken) के द्वारा दे।

* एकृत रोग के कारण प्रोथ्रोम्बिन की अल्पता (For the prothrombin deficiency) में विटामिन के देना आवश्यक।

कामा का उपद्रव होने पर—(If Coma Complication Occurs) आमाशय में हुए रक्तस्राव को एसपाइरेसन (Aspiration) द्वारा निकाल देना चाहिए और आत में हुए रक्तस्राव को निकालने के लिए मैगनेसियम सल्फेट मिक्सर ४ ग्राम की मात्रा में रोगी को वेजोगैस्ट्रिक नली द्वारा देना या पिलाना चाहिए। आत में विद्यमान रक्त के प्रोटीन में से वैक्टीरिया जन्य विष की उत्पत्ति रोकने के लिए १ ग्राम नियोमाइसिन प्रति ४-४ घण्टे पर स्टमक ट्यूब द्वारा देना चाहिए।

चिकित्सा विस्तार से—

वैसोप्रेसिन (Vasopressin)-पोर्टल प्रेशर तथा पोर्टल ब्लड फ्लो को दूर करने के लिये वैसोप्रेसिन २० यूनिट ५ प्रतिशत ग्लूकोज १०० मि० ली० में मिलाकर १५ मिनट में आई० वी० दे। आवश्यकता पड़ने पर ३-४ बार प्रति घण्टे के अन्तराल पर देते रहे। अथवा इण्ट्रावेनस इनफ्यूजन ०.४ यूनिट प्रति मिनट के हिसाब से रक्तस्राव रुकने तक। अथवा २४ घण्टे तक एव बाद को ०.२ यूनिट/ प्रति मिनट अगले २४ घण्टे तक।

सावधान-वैसोप्रेसिन का उपयोग इस्चेमिक हार्ट डिजीज के रोगी में न करे।

टर्लीप्रेसिन (Terlipressin)-इसे उपरोक्त औषधि के एक दिन छोड़कर दी जाती है। इससे अधिक लाभ मिलता है। इसकी प्रभावशाली मात्रा २ मि० ग्रा० इण्ट्रावेनसली प्रति ६ घण्टे पर दी जाती है। (२४ घण्टे तक) अथवा रक्तस्राव रुकने तक। तत्पश्चात् १ मि० ग्रा० प्रति ६ घण्टे पर अगले २४ घण्टे तक।

स्थानीय चिकित्सार्थ-तीव्र रक्तस्राव को रोकने के लिये साथ में स्क्लेरोथेरापी (Sclerotherapy) वैलन टेम्पोनेड एव इसोफेजियल ट्रान्सेक्शन (Esophageal Transection) इमरजेन्सी पोर्टल सिस्टेमिक सन्ट सर्जरी (Emergency

Portal Systemic shunt Surgery) से ५० प्रतिशत रोगी बचाये जा सकते हैं।

स्क्लेरोथेरापी (Sclerotherapy)-इण्डोस्कोपी निदान के समय यह एक उपयुक्त प्रारम्भिक चिकित्सा है। इस चिकित्सा से बेरीकोज हीमोरेज के ८० प्रतिशत रोगी ठीक हो जाते हैं। पुन रक्तस्राव होने की स्थिति में स्क्लेरोथेरापी के अपेक्षाकृत वैलून टेम्पोनेड रक्तस्राव रोकने के लिए अधिक उपयुक्त रहता है।

वैलून टेम्पोनेड (Balloon Temponade)-जब उपरोक्त उपाय असफल हो जाते हैं तब वैलून टेम्पोनेड के उपयोग से रक्तस्राव को रोका जाता है।

अर्जेन्ट ओपरेशन 'फार ब्लीडिंग बेरीसिस (Urgent Operation for Bleeding Varices)-जब रक्तस्राव वैसोप्रेसिन (Vasopression) अथवा सेगस्टकेन ट्यूब (Sengstaken Tube) के द्वारा दूर करने के बाद भी प्रारम्भ हो जाता है तब ओपरेशन की आवश्यकता पड़ती है।

Such operative intervention no matter the procedure carries a high mortality (40%) especially in those who have evidence of impairment of liver function or the varices may be directly ligated or injected, although after Such latter procedures Bleeding may recur

इवैक्यूएशन आफ ब्लड फ्रॉम दी एलीमेंटरी ट्रैक्ट (Evacuation of Blood from the alimentary tract)-जितना शीघ्र हो सके भोजन प्रणाली को रक्त से साफ कर देना चाहिए। अन्यथा प्रोटीन टेक्सिक प्रोडक्ट्स के शिराओं के द्वारा मस्तिष्क में जाने से मूर्च्छा का उपद्रव २४ घण्टे के अंदर हो सकता है। सम्पूर्ण Unclothed Blood को आमाशय से एसपाइरेशन के द्वारा निकाल लेना चाहिए। एव सम्पूर्ण रक्त खाली करने तक Colonic wash outs देना चाहिए।

प्रोपानोलोल (Propanolol)-पोर्टल हाइपरटेन्सन में पोर्टल वेनस प्रेशर को दूर करने के लिए प्रोपानोलोल ८०-१६० मि० ग्रा०/ नित्य दिया जाता है। इसका उपयोग बार-बार होने वाले रक्तस्राव में बचाव हेतु (Prevent) किया जाता है।

इसोफेजियल ट्रान्सेक्शन (Esophageal transection) इस ओपरेशन का उपयोग उस समय किया

जाता है जब स्कलेरोथेरापी तथा बैलून टेम्पोनेट क्रियायें रक्तस्राव रोकने में असफल हो जाती हैं।

Transection of the varices can be performed relatively easily with a stapling gun through it carries some risk of subsequent esophageal stenosis

पोर्टल सिस्टेमिक शंट सर्जरी (Portal systemic shunt Surgery) स्कलेरोथेरापी के सफल न होने पर इस सर्जरी का उपयोग किया जाता है।

बचाव हेतु (Prophylaxis of initial variccal Bleeding) चिकित्सा-इस हेतु पोर्टल सिस्टेमिक शंट, स्कलेरोथेरापी एवं प्रोप्रानोलोल का उपयोग किया जा सकता है।

गैस्ट्रिक वेरीकोज हीमोरेज चिकित्सा एवं बचाव सारांश में-

स्थानीय उपाय (Local measures)

- * स्कलेरोथेरापी
- * बैलून टेम्पोनेट
- * ईसोफेजियल ट्रान्सेक्शन

रिडक्शन आफ पोर्टल प्रेशर (Reduction of portal pressure)

- * वैसोप्रेसिन
- * टरलीप्रेसिन

प्रिवेन्शन आफ रिकरेन्ट ब्लीडिंग (Prevention of reccurent Bleeding)

- * स्कलेरोथेरापी
- * पोर्टल-सिस्टेमिक शंट सर्जरी
- Unselective
- Selective
- * प्रोप्रानोलोल

करेण्ट मेडिकल डायग्नोसिस एण्ड ट्रीटमेन्ट (मार्क्स ए क्रुप एव मिल्टन जे चट्टोन लिखित पुस्तक) में इसकी चिकित्सा निम्न प्रकार से दी गयी है-

When active variceal Bleeding is evident attempts should be made to sebrose the Bleeding varices transendoscpically if a physician with skill in the technique is available if this procedure can not be performed by use of the quadruple lumen (minnesota) tube unfortunately there is a high incidence of reccurent variceal bleeding after Balloon tamponade has been discontinued Infiction Sebrotherapy has proved to be quite effective in stopping variceal Bleeding The advantages of this technique are simple city and avoidance of a major surgical procedure in a poor-risk patient

Repeated injections may be necessary Intravanceal injection selerotherapy will active temporary control of vanceal bleeding in about 80% of patients

If Bleeding cannot be controlled by sebrotheraph emergency surgical decompression of portal hypertension may be considered in selected patients morgidity and mortality rates are substantially lower when Surgical shunting procedures are performed electively than when performed on an urgents basis after the patient has been stablized for 3-5 days The Beta Blocker propranolol can be given to lower the portal pressure The dosage is usually 20-40 mg twice daily until the resting pulse rate has decreased by 25%



यकृतार्बुद (Carcinoma of Liver)

डा० अशोक मिश्र, आयुर्वेदाचार्य

अशोक मैडीकल हाल, घाटा बालाजी (राज०)

जिन स्थानों पर अर्बुद उत्पन्न होता है, उन स्थानों के एम्ब्रोलोजी (Embryology) की दृष्टि से तीन पतें होती हैं-अन्तर, मध्य और बाह्य। इन सधानक धातु भेद से अर्बुदों के मुख्य ३ विभाग हो जाते हैं। हाइपोब्लास्ट (Hypoblast), मीसोब्लास्ट (Mesoblast) और एपीब्लास्ट (Epiblast)।

इनमें मीसोब्लास्ट (Mesoblast) धातु में से अनेक सौम्य अर्बुद और दुष्टार्बुद (सार्कोमा) की तथा हाइपोब्लास्ट (Hypoblast) और एपीब्लास्ट (Epiblast) धातु में से कर्कस्फोट की उत्पत्ति होती है।

प्रकार-

(अ) प्राथमिक घातक यकृतार्बुद

केवल शव परीक्षा करने पर गौण प्रकार से इसका प्रभेद हो सकता है। तीव्रतर गति से बढ़ता है। कामला और जलोदर (यकृदाली प्रकार के अतिरिक्त प्रकार में कम सामान्य), ये लक्षण साथ होते हैं-

(क) कर्कस्फोट (Carcinoma)-ये अनेक प्रकार के हैं-(१) स्थूल (Massive) एकाकी, (२) ग्रन्थिमय (Nodular) गौण प्रकार के अनुरूप बहुग्रन्थिमय, (३) यकृदालीसह कर्कस्फोट (Carcinoma with cirrhosis) सम्भवतः कर्कस्फोट का विकास यकृदाली के उपद्रव से होता है, जिससे यकृत के घटकों की अस्वभाविक क्षतिपूरक वृद्धि (अत्यधिक पुनर्जनन) कर्कस्फोट में जाने के लिए होती है।

(ख) दुष्टार्बुद (Sarcoma)-कभी-कभी यह अर्बुद अधिवृक्क तन्तुओं से उत्पन्न वृक्कार्बुद (Hppemephroma) से भी सम्बन्ध रखता है।

(आ) गौणघातक यकृतार्बुद

(Secondary Malignant Tumours)

सामान्यतः ४० से ६० वर्ष की आयु वालों का होता है। इनमें निम्नानुसार मुख्य दो प्रकार हैं-

(१) कर्कस्फोट-सामान्य यकृत की अतिवृद्धि। सतह पर गांठें, प्रायः बीच में छिद्रयुक्त। कटे हुए भाग में भूसराभ अथवा रक्तस्रावमय, प्रायः विस्तृत।

प्राथमिक प्रकार का स्वभाव, सामान्यतः सरल घटकों से बना हुआ, अपक्रान्ति सामान्य।

(२) कृष्ण दुष्टार्बुद (Melanotic Sarcoma)-यकृत की अतिवृद्धि, काली गांठें या व्यापक अन्तर्भरणसह। एक अवयव से दूसरे अवयव में गमन, सत्वर घातक, कभी-कभी कृष्णमेह (Melanuria)।

प्रकृति निर्देशक लक्षण-

यकृत-वृद्धि होते रहना, वेदनारहित भारीपन (कतिपय रोगी यकृतप्रदेश में वेदना होने को कहते हैं)।

कृशता कारक-अरुचि, सामान्य आमाशयिक व्यथा।

कामला-६० प्रतिशत में, रोग दृढ़ और बर्द्धनशील होने पर।

चिन्ह-

यकृत-बढ़ा हुआ, गांठदार, आकृति विषम, किनारा अनियमित, गांठें प्रायः नाभि सदृश, प्लीहा की वृद्धि नहीं।

जलोदर-६० प्रतिशत रोगियों में।

नाभि की ओर गांठें और उदर की श्वेत पक्तियाँ दीर्घा प्रवन्धनीकी वृद्धि, देखने पर उदर स्फीति, शीर्णदिह।

ज्वर-सामान्यतः उपस्थित, लगभग १०० डिग्री।

कभी-कभी प्रतीत होने वाले प्राथमिक अर्बुद के अन्य स्थानों में दाहिनी ओर उरस्तोय और कास, पैरों पर शोथ, देर से उदर की उत्तान सिराये प्रसारित (नाभिका के चारों ओर नहीं)। इनके अतिरिक्त कितने ही रोगियों में उदर की मासपेशियाँ दृढ़

हो जाना, मुख, नासिका, योनि, गुदा आदि स्थानों से रक्तस्राव, कृष्ण दुष्टार्बुद में त्वचा पर काली ग्रन्थियाँ आदि चिह्न भी उपस्थित।

रोग स्थिति-३ से १२ मास।

निर्णय-(१) रोगवृद्धि के साथ यकृतवृद्धि तथा गांठें प्रायः नाभि के पास।

(२) सत्त्वर शीर्णता।

(३) कामलावृद्धि।

(४) कामला के साथ जलोदर।

पृथक् करने योग्य रोग-

(१) बड़ा हुआ यकृतद्वाली-इसमें वर्द्धनशील अवस्था अथवा गांठों का अभाव, छोटी-बड़ी आकृति, कृशता कम तथा मद्यपान के इतिहास की प्राप्ति, प्रतिहारिणी सिरा का अवरोध स्पष्ट, इसका आक्रमण धीरे-धीरे तथा पीड़ा विद्यमान।

(२) वसामय तथा मोममय यकृत-इसमें कामला का अभाव या त्वरित वृद्धि, कृशता कम, मोममय में गांठों के सदृश गण्डे।

अन्य सन्धिति-

(क) रीडल का खण्ड-पित्ताशमरी के पूर्ववर्ती।

(ख) कृमिज रसार्बुद-गांठें मृदु, कामला और शीर्णता का अभाव।

चिकित्सा-चिकित्सा का अभाव है, सिर्फ पीड़ा निवारणार्थ उपचार करना पड़ता है।

(इ) पित्ताशय का कर्कस्फोट

(Cancer of the Gall Bladder)

पित्ताशय पर प्रायः प्राथमिक कर्कस्फोट होता है। यह ५५ से ६५ वर्ष की आयु में होता है। स्त्रियों में ज्यादा तथा पुरुषों में कम पाया जाता है। प्रायः ३१ का अनुपात रहता है। इसका सम्बन्ध पित्ताशयाशमरी से होता है। प्रायः ७५ से ९० प्रतिशत में पथरी पाई जाती है। पित्ताशमरी कर्कस्फोट का कारण है, सम्प्राप्ति या परिणाम नहीं।

शारीरिक विकृति-कर्कस्फोट-सरल घटक (Connar cells) या गोल (Spheroidal) घटकमय अन्तरभरण छोटी दीवार मोटी होना या अनुप्रस्थ प्रगति में रसाकुरिका के समान उत्पत्ति होना कर्कस्फोट विशेषतः स्कन्ध भाग में समग्र भाग या पित्ताशय के कण्ठ पर अति कम।

यकृत-५० प्रतिशत में गौणवृद्धि, इतरो में सामान्यतः पित्तसह प्रसारण।

पित्तनलिका-रोगवृद्धि होने पर प्रायः प्रभावित, मूलस्थिति प्रायः अनिर्णीत।

उदर ग्रन्थियाँ-प्रायः प्रभावित, कभी-कभी अन्यत्र भी गौण अर्बुद।

लक्षण-बड़ी आयु वाली स्त्रियों को, पित्ताशमरी के पूर्ववर्ती।

बेचैनी-दक्षिण अनुपाश्विक प्रदेश में, गम्भीर वेदना और अकस्मात् प्रचण्ड होना सतत पर पीडनाक्षमता (८वीं पशुका की पक्ति में पीछे)।

कामला-प्रायः अभाव।

इतर लक्षण-बजन का हास और अचि पित्ताशय पर कठोर व विषम अर्बुद, ५० प्रतिशत में यकृत बड़ा हुआ वर्द्धनशील लक्षण। यकृतवृद्धि होने या प्रतिहारिणी सिरा में ग्रन्थियाँ होने अथवा पित्तनलिका प्रभावित होने पर कामला।

रोग स्थिति-कामला के पश्चात् ६ मास। रक्त में पित्त प्रकोप (Cholaemia) से मृत्यु।

उपद्रव-पूयात्मक पित्ताशय प्रदाह, पित्तनलिका प्रदाह, आमोशय के मुद्रिका द्वार आदि से सलग्नता, बृहदन्त्र में नाडीव्रण आदि। प्रतिहारिणी सिरा पर दबाव आ जाय, तो जलोदर, प्रतिहारिणी सिरा में शल्योत्पत्ति।

पित्ताशमरी से प्रभेदक रोग विनिर्णय-कठिन। इस रोग में बड़ी आयु, क्रमशः वर्द्धनशील कामला और शीर्णता, पित्ताशय, स्पर्श ग्राह्य और कर्कस्फोट में प्रायः यकृत पर गौण अर्बुद इन लक्षणों से प्रभेद हो जाता है। फिर भी शस्त्र-चिकित्सा के पहले पित्ताशय का चिरकारी प्रदाह होने पर उसे कठोर और मोटा बनाता है, जिससे प्रमेद निश्चित नहीं हो सकता।

यकृत प्रभावित होने पर-यकृत के कर्कस्फोट के लक्षण अविभेद्य। इसी शयशिर के कर्कस्फोट से प्रमेद नहीं होता।

चिकित्सा-यदि प्रथमावस्था मे इस रोग की उत्पत्ति का बोध हो जाए तो रस-रक्तादि सब धातुओ का प्रसादन हो, लीन विषे जलता रहे, इस प्रकार का उपचार करना चाहिए।

गन्धक रसायन मजिष्ठादि, तालसिदूर, मजिष्ठादि क्वाथ, सप्तविंशति गुग्गुल ताप्यादि लोह योगराज, आदि सब उपकारक औषधिया हैं।

पहले उपदश आदि रोग हो गये हो, तो मुख्य रोग के लीन विष को जलाने वाली औषधि मिला देनी चाहिए।

यदि यकृत प्रभावित न हुआ हो, तो शरत्र-चिकित्सा द्वारा पित्ताशय को निकाल डालना चाहिए, मृत्यु प्राय बहुधा रक्तस्राव से होती है।

(ई) पित्तनलिका मे कर्कस्फोट (Cancer of the Bile-ducts)

यह कर्कस्फोट प्राथमिक है। आयु ५५ से ५६ वर्ष, स्त्रियो से पुगुण कुछ अधिक प्रभावित। ३० प्रतिशत रोगियो मे पित्ताशमरी वर्तमान।

शारीरिक विकृति-

कर्क स्फोट-सामान्यत सरल घटको मे से कभी शोल घटको से मूगफली की अपेक्षा अधिक बड़ा न होना, विशेषत दीवारो मे अन्तर्भरण मार्ग का आकुचन, फिर पित्ताशय के भीतर या अग्न्याशय मे विस्तार।

पित्तनलिका-कर्कस्फोट वृद्धि होने पर प्रसारित।

पित्ताशय-सर्वदा प्रसारित, यदि पूर्ववर्ति पित्ताशय प्रदाह होकर सलग्नता द्वारा प्रतिबन्ध न हुआ हो तो।

यकृत-गहरे हरे रंग का सर्वदा बड़ा हुआ नहीं होता। २० प्रतिशत मे गौण अर्बुद। कुछ कम प्रतिशत की पित्तमय रक्त के

हो जाने से सत्वर मृत्यु।

लक्षण-गुप्त आक्रमण शीर्णतासह, गम्भीर प्रसेकी कामला के सदृश लक्षण।

कामला-सामान्यत अत्यन्त जल्दी, दृढ-भाव से गहरे रंग की वृद्धि, शौच पाण्डु वर्ण।

शीर्णता-वजन का हास, अरुचि।

वेदना-अभाव या मन्द, कभी पित्तलशूल।

पित्ताशय-स्पर्शग्राह्य, सतह चिकनी, प्राथमिक अर्बुद की प्रतीति कभी न होना।

यकृत-सामान्यत स्पर्शग्राह्य, अर्बुद का प्रसारण, पित्ताशय के कर्क स्फोटसह अभिन्न लक्षण दर्शाता है।

याकृति पित्तनलिका मे कर्क स्फोट-लक्षण उपर्युक्त किन्तु पित्ताशय अप्रसारित।

पित्तकोष नलिका मे अर्बुद-पित्ताशय के कर्कस्फोटक के समान, किन्तु कामला का अभाव।

स्थिति काल-कामला के आक्रमण से ६ मास। पित्तमय रक्त से या पूयात्मक पित्तनलिका प्रदाह से मृत्यु।

उपद्रव-कभी-कभी प्रतिहारिणी सिरा मे शल्य-उत्पत्ति प्रसारित, पित्ताशय का विदारण, अर्बुद मे रक्तस्राव।

पित्ताशमरी से प्रभेदक लक्षण-(१) आयु भेद (२) गुप्त आक्रमण, (३) क्रमश वर्द्धनशील कामला और शीर्णता तथा (४) बड़ा हुआ पित्ताशय।

चिकित्सा-शरत्र-चिकित्सा (Cholecystcenterostomy) द्वारा पित्तशय से अन्त्र मे कृत्रिम मार्ग निकालने पर पित्ताशय और यकृत को कुछ समय तक शान्ति देता है।



उदर रोग निदान चिकित्सा (प्रथम भाग)

यदि आपके पास नहीं हो तो पत्र डालकर मगाले।

मूल्य-ग्लेज कागज पर छपा ६५ ०० साधारण कागज पर छपा ५० ००।

२५% कमीशन, पोस्ट व्यय पृथक्।

सुधानिधि कार्यालय, विजयगढ़ (अलीगढ़)

पित्ताशय-शोथ कारण एवं चिकित्सा-1

वैद्य बालकृष्ण गोस्वामी, आयुर्वेदाचार्य (स्वर्णपदक प्राप्त) आयुर्वेद-बृहस्पति
श्री गोस्वामी आयुर्वेद भवन, रतनगढ (राजस्थान)

आयुर्वेदीय ग्रन्थो मे पित्ताशय का समावेश आठ आशयो मे किया गया है-

“आशयास्तु वाताशय पित्ताशय इति”
-सु० शा० ५/७

डल्हण ने यहा आशय का तात्पर्य अधिष्ठान से लिया है तथा “पित्ताशयादध पक्वाशय” से अध पक्वाशय को पित्ताशय स्वीकार किया है। महर्षि वाग्भट ने आशयो के वर्णन को क्रमिक रूप मे श्लोकबद्ध किया है-

कफामपित्तपक्वाना वायोर्मूत्रस्य च क्रमात् ।
गर्माशयोऽष्टम स्त्रीणा पित्तपक्वाशयात्तरा ॥

इस प्रकार आमाशय और पक्वाशय के मध्य पित्ताशय का स्थान है। आचार्य चरक ने “तत्रप्यामाशयो विशेषेण पित्तस्थानम्” से आमाशय को ही पित्त का स्थान प्रतिपादित किया है।

पित्त से यहा पाचक पित्त का ग्रहण करना चाहिए। वस्तुतः यह पित्त विभिन्न रूपो मे शरीर मे विद्यमान रहता है। हरिवंश पुराण का एक वचन विषय को और भी स्पष्ट कर देता है, यथा-

“कफ वर्गे भवेच्छुक्र पित्तवर्गे च शोणितम्।” उस पाचक पित्त मे मुख्यतया आमाशयिक पित्त (HCL) अग्न्याशयिक पित्त (Pancreatic juice) यथा याकृत्पित्त (Bile) का ग्रहण करना चाहिए। विभिन्न पित्तो के रूप मे शरीरस्थ पाचभौतिक अग्निया पचभूतात्मक आहार से शारीरिक अवयवो का पोषण करती है-

पचभूतात्मके देहे ह्याहार पाचभौतिक ।

विपक्व स्वाग्निभि सम्यक् स्वान् गुणानभिवर्धयेत् ।

-सु० सू० ४७

कतिपय विद्वान् पचभूताग्नि व्यापार को स्पष्ट करते हुए यह मत व्यक्त करते है कि साधकपित्त ही आकाशाग्नि है, भ्राजक

पित्त वाय्वाग्नि है, अग्न्याशयगत पाचक व आलोचक पित्त ही आग्नेय अग्नि है, उर्ध्वामाशयगत रजकपित्त जलाग्नि है तथा यकृत् से उत्पन्न पित्ताशयगत पित्त ही पार्थिवाग्नि है। पित्ताशय के सन्दर्भ मे अन्यत्र एक स्पष्ट प्रमाण उपलब्ध होता है, यथा-

“पाचक तिलमान स्यात् काठिन्य नास्यदोषता।” यहा पाचक पित्त को तिल के आकार का बताया गया है। तिल के आकार की छोटी तुम्बी के समान यह थैली पित्ताशय (Gall-Bladder) ही है।

त्रिविध रोग मार्गो मे पित्ताशय शोथ कोष्ठानुसारी रोग है। इसमे पित्त अनुबन्ध और अन्यदोष अनुबन्ध रूप मे रहते है। यह पित्त साम होने से स्थिर, गुरु और बहल गुणयुक्त होता है।

कारण-

पित्ताशय मे शोथोत्पादक विभिन्न कारणो को निम्न तीन रूपो मे समुस्थापित किया जा सकता है-

(१) पित्त का अतिसंचय-पित्ताशय मे यकृत्पित्त के अतिमात्रा व अधिक समय तक रुके रहने से शोथ उत्पन्न हो जाता है। अग्निस्थान होने से सुश्रुत के मतानुसार पित्ताशय का समावेश कोष्ठ मे होता है-

स्थानान्यामाग्निपक्वाना मूत्रस्य रुधिरस्य च ।
हृदुण्डुक फुफ्फुसश्च कोष्ठ इत्यभिधीयते ॥

-सु० चि० २/१२

इस कोष्ठाग मे पित्तदोष का आधिक्य विभिन्न कारणो से होता है। चरक के मतानुसार दोष त्वचा व रक्तादि शाखाओं से चलायमान होकर कोष्ठ मे पहुच जाते हैं। दोषवृद्धि व वायु के निग्रह से भी यह स्थिति उत्पन्न होती है-

वृद्ध्या विष्यन्दनात् पाकात् स्रोतोमुखविशोधनात् ।
शाखा मुक्त्वा मला कोष्ठ यान्ति वायोश्च निग्रहात् ॥

-च० सू० २८

इसी प्रसंग में यह भी उल्लेखनीय है कि कोष्ठगत पित्त की एक देशीय वृद्धि होती है। पित्त जहाँ पित्ताशय में प्रभूत मात्रा में रहता है, वहाँ आमाशय में इसकी अल्पता हो जाती है।

(२) कोलेस्टेरोल की अश्वरी-कोलेस्टेरोल एक वसामय द्रव्य है। इसकी रचना में मेदोऽम्ल तथा ग्लिसरीन भाग लेते हैं। कोलेस्टेरोल सभी कोषों में अल्पप्रमाण में रहता है। वस्तुतः यह धातुपाक से उत्पन्न एक मलद्रव्य है, तथापि कई विषों को कोषों में प्रविष्ट होने से रोकने का महत्वपूर्ण कार्य करता है। याकृत पित्त में भी यह पाया जाता है। कभी-कभी इसकी वृद्धि होने से पित्ताशय में अश्वरी बन जाती है। कोलेस्टेरोल के चयापचय में विकृति होने पर भी पित्ताशय शोथ हो जाता है।

(३) बाह्य सक्रमण-बाह्य रोगाणुओं का स्वतन्त्ररूप से या किसी रोग के माध्यम से पित्ताशय में पहुँचने पर शोथ उत्पन्न हो जाता है। आत्रशोथ, आत्रपुच्छ शोथ (एपेण्डिसाइटिस), तुण्डिकरी शोथ (टीनिसलाइटिस), फुफ्फुसावरण शोथ (प्लूरिसी) व दन्तपूय (पायोरिया) रोगों के होने या पित्ताशय के निकटस्थ अवयवों में सक्रमणजन्य रोग होने पर रक्त के साथ या पित्तवाहिनी द्वारा रोगकारक जीवाणु पित्ताशय में पहुँच जाते हैं और शोथ उत्पन्न कर देते हैं। "न्यूमोकोकस" तथा आत्रस्थ 'बैसिलसकोलाई' रोगाणु प्रारम्भ में अनेक दिनों तक बिना लक्षण उत्पन्न किये पित्ताशय में रह सकते हैं, तदनन्तर शोथ उत्पन्न करते हैं। वातश्लैष्मिक ज्वर व आत्रिकज्वर होने के उपरान्त भी पित्ताशय शोथ की उत्पत्ति हो सकती है। उपर्युक्त व्याधियाँ निदानार्थ कर रोगों में परिगणित होती हैं।

सम्प्राप्ति-

विभिन्न कारणों से प्रकुपित दोष सम्पूर्ण शरीर में गमन करते रहते हैं। पित्ताशय में स्रोतवैगुण्य होने पर कुपित पित्त वहाँ सञ्चित हो जाता है। स्थानीय पोष्य या स्थायी धातु का दोषों से संयोग होने पर स्रोतरोध होकर आमोत्पत्ति होती है। पित्ताशय में वर्धित सामपित्त विभिन्न लक्षणों की उत्पत्ति करता है। इस रोग की सम्प्राप्ति को निम्न रूप में परिदर्शित किया जा सकता है-

सम्प्राप्ति घटक

१ उद्भव-आमाशय (अधोभाग)।

२ अधिष्ठान-पित्ताशय।

३ दोष-पाचकपित्त, समानवायु।

४ दूष्य-रस।

५ स्रोतस्-रसवह, अन्नवह।

६ स्रोतोदुष्ट प्रकार-सग।

७ अग्नि-पाचकाग्नि (पार्थिवाग्नि)।

पित्ताशय शोथ होने पर श्लैष्मिककला नष्ट हो जाती है उसके स्थान पर सौत्रिक तन्तुओं का निर्माण होता है। पित्ताशय की प्राचीर खर और स्थूल हो जाती है। निकटस्थ आत्रवल्लयो में शोथ होने पर विबन्ध व आध्मान हो जाते हैं। रोग जीर्ण होने पर दक्षिणोदर की दक्षिण पेशी के स्नायुतन्तु सकुचित हो जाते हैं और पित्ताशय उदरच्छद से सट जाता है। कदाचित् सचित पित्त के जम जाने से पित्ताश्वरी बन जाती है। यदि पाक एवं कोथ की अवस्था उत्पन्न हो जाय तो पित्ताशय के फटने पर विस्तृत उदरावरण शोथ होकर मृत्यु हो सकती है।

लक्षण-

तीव्र एवं चिरकारी भेद से पित्ताशय शोथ दो प्रकार का होता है। प्रारम्भ में पित्ताशय क्षेत्र में रुक-रुक कर पीड़ा होती है। यह पीड़ा दक्षिण स्कंध तथा पीठ की ओर गमन करती है। पित्ताशय में स्पर्शासह्यता होती है। पीड़ा के निकट की पेशिया कठोर हो जाती हैं। पेशियों को ढीला करके परिस्पर्शन किया जाय तो बड़े पित्ताशय का स्पर्श होगा। इस रोग में ज्वर, हल्लास, वमन, आध्मान, दुर्गन्धयुक्त उद्गार, दौर्बल्य, मलावरोध, शिर-शूल व शीतस्वेद आदि लक्षण उपस्थित होते हैं। तीव्रावस्था में कमी के साथ ज्वर ३०१ डिग्री से १०३ फा० तक हो जाता है। कभी-कभी कामला भी हो जाता है।

दीर्घकालानुबन्धी होने पर ज्वर मन्द बना रहता है। भोजन के बाद उदर के ऊपरी भाग में गौरव एवं दबाव मालूम पड़ता है। प्रातः काल हल्लास, शिरा शूल व मलावरोध रहता है। मध्याह्न समय में भोजन के बाद थोड़ा-थोड़ा मलोत्सर्ग होता है। अधिक भोजन, घृत, तैल, अण्डा आदि का सेवन लक्षणों में वृद्धि करता है। उद्गार आने से आराम मिलता है तथा वमन से पीड़ा में तुरन्त ही लाभ होता है। पेट में दाह की प्रतीति होती है। चिरकारी व्याधि के सार्वदैहिक लक्षणों में सक्रमणजन्य सन्धिशोथ, शिराशोथ, पाण्डु, हृत्पेशी दौर्बल्य, हृद्द्रव व

क्षुद्रश्वास का प्रादुर्भाव होता है। क्वचित् पित्ताग्मरी बन जाय तो पित्ताशय शूल के लक्षण समुपस्थित होते हैं। इस शूल का समय अनिश्चित होता है।

उपद्रव-

रोगाणुओं के तीव्र सक्रमण से शोथ होने पर कई बार पित्ताशय में विद्रधि (Abscess) बन जाती है। विद्रधि होने पर पित्ताशय उदरच्छद से भली-भांति सलग्न हो जाता है फलतः स्थानिक द्रव्य होकर उदरच्छद में शोथ का प्रसार होता है। रोगकारक कारणों के दूर होने पर भी बहुधा पित्ताशय अपुष्ट व क्षीण होकर बहुत समय तक अपनी प्राकृतिक कार्यक्षमता को पुनः प्राप्त नहीं कर पाता।

भौतिक परीक्षाएँ-

(१) स्पर्श-पित्ताशय प्रदेश में स्पर्शासह्यता होती है उसके ऊपर की पेशिया कठोर होती है।

(२) ठेपन-अधिक बढ़ा हुआ पित्ताशय मन्दध्वनियुक्त होता है।

अन्य परीक्षाएँ-

(१) एक्स-रे परीक्षा-पित्ताशय क्षेत्र में अल्पपारदर्शकता होती है। वृहदन्त्र का याकृतकोण स्थानच्युत होता है।

(२) कोलेसिस्टोग्राफी-पित्ताशय पूर्णरूप से नहीं भरता या भराव अनियमित होता है। अग्मरी की क्षयाहीनता परिलक्षित हो सकती है।

(३) ग्रहणी की नलिका परीक्षा-सक्रमणजन्य शोथ होने पर ग्रहणी में जीवाणु प्राप्त हो सकते हैं।

रोग मीमांसा-स्थानीय व सार्वदैहिक लक्षणों उपर्युक्त परीक्षाओं तथा पित्ताशय शोथ की स्पर्शगम्यता होने पर सरलता से रोग निर्णय हो जाता है। निरन्तर आध्मान बना रहना इसका विशेष लक्षण है। सन्देह होने पर शल्यकर्म द्वारा पित्ताशय से पित्त निकालकर परीक्षा करनी चाहिये। सापेक्ष निदान की दृष्टि से ग्रहणीद्रव्य, पित्ताग्मरी वृक्कशोथ, पित्ताशय का जाड्य आत्रपून्शोथ उररत्तोय अन्तर्पशुकीय नाडीशोथ तथा हर्षीस-जोग्टर नामक रोगों से इसका पार्यस्य करना चाहिये।

चिकित्सा-

तीव्रावस्था में पीडाहर औषधि देकर आतुर को पूर्ण विश्राम देना चाहिये। पित्ताशय में पित्त का सचय होने पर 'सचयेऽपहृतादोषा' के अनुसार पित्त का निर्हरण करना चाहिए। शोथप्रकरण में चरक ने यह मत व्यक्त किया है कि दोषवृद्धि के कारण शोथ हो तो वमन-विरेचन द्वारा चिकित्सा करनी चाहिये यथा-

‘विशोधनैरुल्वण दोष मादित ।’

(च० चि० १२/१७)

प्रारम्भ की तीव्रज्वरावस्था में सामपित्त का निर्हरण प्राणोपघातक होता है एतावता दोषपाक के उपरान्त विरेको पित्तहरणाम् (श्रेष्ठम्) के सिद्धान्त को दृष्टिगत रखते हुए कुटुकी व निशोथ प्रधान द्रव्य से विरेचन कराना चाहिये।

तीव्रशोथ की ज्वरावस्था में अमृतासत्व व सुदशनचूर्ण का प्रयोग करना चाहिये। स्थानीय स्वेदन से भी लाभ मिलता है। मलावरोध होने पर लवणभास्करचूर्ण व द्राक्षावलेह हितावक है। वमन की प्रवृत्ति होने पर मयूरपिण्ड व चन्दनादिलौह व्यवहृत करना लाभप्रद है। ज्वर मन्द होने पर ताप्यादिलौह का प्रयोग रक्तस्थ विष को मूत्र द्वारा बाहर निकालने में सक्षम है। सामान्य रूप से निम्नांकित औषधि व्यवस्था आशुलाभकारी है-

(१) प्रातः ७ बजे व साय ८ बजे-लोकनाथरस २ रत्ती नवायसलौह २ रत्ती पुनर्नवामण्डूर ३ रत्ती। १ मात्रा।

अनुपान-दशागकणाय १।। तोला।

(२) प्रातः ९ बजे व मध्याह्न ३ बजे-स्वर्णसूतशेखर १ रत्ती ताप्यादिलौह २ रत्ती अमृतासत्व ३ रत्ती। १ मात्रा।

अनुपान-कूष्माण्डावलेह १ तोला।

(३) भोजनोत्तर-आरोग्यवर्द्धिनी २ रत्ती यवानीखाड्य चूर्ण २ माशा। १ मात्रा।

अनुपान-मकोय अर्क २ तोला।

इसके अतिरिक्त निम्न दो प्रयोग भी पित्ताशयशोथ में फलप्रद सिद्ध हुए हैं-

(क) चूर्ण-दारुहल्दी हत्ती हरड बहेडा, आमला सौठ मिर्च, पिप्पली बिडग नौसादर सौफ व लघुएला का समभाग चूर्ण प्रातः साय सेवन करना चाहिए।

पित्ताशय शोथ कारण एवं चिकित्सा

डा० प्रेमप्रकाश अवस्थी, बी०ए०एम०एस०
रीडर-ललित हरि राज० आयुर्वेद कालेज, पीलीभीत

परिचय-पित्ताशय (Gall Bladder) यकृत का एक उपाग है। इस अवस्था में इस अवयव में शोथ हो जाता है जिसके फलस्वरूप पित्ताशय के क्षेत्र में पीडा होती है। साथ ही कुछ अन्य शारीरिक कष्ट भी होते हैं, जैसे-वमन ज्वर आदि। इस रोग के साथ-साथ प्रायः पित्ताशय में अश्मरी (गाल स्टोन) भी होती है। यह रोग प्रायः स्थूल एवं चालीस वर्ष से अधिक आयु वाली स्त्रियों में पाया जाता है।

प्रकार-पित्ताशय शोथ दो प्रकार का होता है-

(अ) तीव्र पित्ताशय शोथ (Acute cholecystitis)

(आ) चिरकालीन पित्ताशय शोथ (Chronic cholecystitis)

(अ) तीव्र पित्ताशय शोथ (Acute cholecystitis)

कारण-

उत्पादक कारण-(१) पित्त (बाइल) का पित्ताशय में अधिक समय रुका रहना (२) पित्त-मार्ग में पथरी (स्टोन) या पित्ताशय में कृमियों का पहुँच जाना आदि इसके उत्पादक कारण हैं।

व्यञ्जक कारण-स्ट्रेप्टोकोकाई, स्टेफिलोकोकाई टायफाइड बैसिलस, कोलाई बैसिलस आदि जीवाणुओं के द्वारा पित्ताशय में सक्रमण पहुँचने पर पित्ताशय शोथ की उत्पत्ति होती है। यह सक्रमण रुधिर एवं लसीका वाहिनियों के द्वारा पहुँचता है।

प्रकार-यह सक्रमण की गम्भीरता के अनुसार प्रसेकीय (Catarrhal) पूय सचारज (Suppurative), कोथमय (Gangrenous) हो सकता है।

लक्षण-दक्षिण अधःपार्श्व प्रदेश (हाइपोकोण्ड्रियम) एवं अधिजठर प्रदेश (एपीगैस्ट्रियम) में पीडा होती है। यह पीडा तीव्र और रुक-रुक कर होती है अथवा मन्द-मन्द बराबर बनी रहती है। यह पीडा दक्षिण स्कन्ध एवं पीठ की ओर गमन करती है। पित्ताशय के स्थान पर स्पर्शसहिता होती है। पीडा के निकट की पेशिया कड़ी रहती है। यदि पेशियों को ढीला कर परिस्पर्शन

किया जाय तो बढ़े हुए पित्ताशय का स्पर्श होगा। इस रोग में हृत्लास, वमन, जाड़ा लगकर ज्वर होना आध्मान आदि लक्षण उपस्थित होते हैं। कभी-कभी कामला भी हो जाता है। नानी की गति तीव्र हो जाती है। पित्ताशय शोथ का एक विशिष्ट चिन्ह जो 'मर्फी का चिन्ह' कहलाता है उपस्थित होता है।

परीक्षाये-रक्त परीक्षा में श्वेत कणों की वृद्धि होती है। यह वृद्धि प्रधानतया बह्नाकारियों (Polymorph leucocytosis) में होती है। श्वेतकणों की वृद्धि तथा कमी से शोथ की अवस्था का ज्ञान होता है। यह परीक्षा प्रति १२ घण्टे पर करनी चाहिए। लसिका (सीरम) में पित्तरक्ती (Bilirubin) देखना चाहिए। क्ष-किरण द्वारा बिना रंग आदि के दिये उदर की परीक्षा अश्मरी के लिए करनी चाहिए।

नोट-रोग की अत्यन्त तीव्र अवस्था में यदि पित्ताशय के फटने की सम्भावना हो तथा शल्य-कर्म तत्काल करना आवश्यक हो तब इन परीक्षाओं में समय नष्ट करना ठीक नहीं है। इस अवस्था में केवल श्वेतकणों (W B C) की सख्या के लिए रक्त की ही परीक्षा कर लेनी चाहिए।

प्राग्ज्ञान (Prognosis)-पूयभाव न हो, तो यह रोग शीघ्र ठीक हो जाता है। उपेक्षा करने पर यह चिरकारी रूप ग्रहण कर सकता है। यदि पाक (Suppuration) एवं कोथ (Gangrene) हो जाता है तो पित्ताशय के फटने पर विस्तृत उदरावरण शोथ होकर मृत्यु हो सकती है।

चिकित्सा-इस अवस्था की चिकित्सा इस बात पर निर्भर करती है कि पित्ताशय फट गया है अथवा शीघ्र ही फटने वाला है या उसके निकट भविष्य में फटने की सम्भावना है या नहीं। इन विकृतियों का ज्ञान रोगी की अवस्था नाडी की गति पीडा की स्थिति, उदर की अनम्यता (Rigidity), रोगी का ताप श्वसन की गति, रक्त-परीक्षा में श्वेत कणों की सख्या आदि से की जा सकती है। पित्ताशय यदि फट गया हो अथवा उसके फटने की सम्भावना हो तब तत्काल शल्य-कर्म करना आवश्यक है

परन्तु यदि रोगी की अवस्था से इन उपद्रवों की सम्भावना प्रतीत न होती हो, तब ३६ घण्टे तक औषधियों द्वारा चिकित्सा करनी चाहिए। औषधियों द्वारा चिकित्सा करते समय रोगी की अवस्था पर निरन्तर ध्यान रखना चाहिए, जिससे आवश्यकता प्रतीत होने पर तत्काल शल्य-कर्म किया जा सके। औषधियों द्वारा उपसर्ग की चिकित्सा की जाती है। जलाल्पता होने से बचाया जाता है, रोगी का बल क्षीण नहीं होने दिया जाता तथा लक्षणों की उपयुक्त चिकित्सा की जाती है।

(१) सामान्य चिकित्सा एवं रोगी की अवस्था का निरीक्षण-इससे आक्रान्त रोगी की शैया पर रखकर पूर्ण विश्राम देना चाहिए। जब तक मिचली अथवा वमन बन्द न हो, मुख से किसी प्रकार का आहार नहीं देना चाहिए। रोगी के उदर की परीक्षा प्रति दो घण्टे पर करनी चाहिए और यह देखना चाहिए कि उदर की अनम्यता (Rigidity) में क्या परिवर्तन होता है। शोथ में कमी होने पर अनम्यता में भी कमी होती है और शोथ में वृद्धि होने पर अनम्यता में भी वृद्धि होती है। रोगी का ताप, नाड़ी की गति तथा श्वसन की गति (T P R) प्रति २ घण्टे पर देखना चाहिए। इनकी वृद्धि शोथ की द्योतक है। इनमें कमी होना रोगी की अवस्था में सुधार होने का प्रतीक है।

(२) उपसर्ग की चिकित्सा-प्रतिजीवी (एण्टीवायोटिक्स) योगो का प्रयोग करे, जैसे-डाइक्रिलिटसिन का सूचीवेध पेशीमार्ग से दे या रिबैरिन का सूचीवेध सिरामार्ग (I V) से दे। यदि वमन न हो, तब टेरामाइसीन या होस्टासाइक्लीन के कैप्सूल मुख से भी दे सकते हैं।

(३) जलाल्पता बचाने के लिए तथा रोगी का बल क्षीण न होने के लिए-इसके लिए समबल लवण घोल (Normal Saline) अकेला अथवा ग्लूकोज ५ प्रतिशत के साथ सिरा (I V) मार्ग से ४०-६० बूंद प्रति मिनट की गति से देना चाहिए।

(४) लक्षणों की चिकित्सा-पित्ताशय में पीड़ा होने पर उस प्रदेश पर तीसी की पुल्टिश अथवा केओलीन (Kaolin) की पुल्टिश बाधना चाहिए। तीव्र शूल को शान्त करने के लिए पेथेडीन अथवा एट्रोपीन का उचित मात्रा में प्रयोग करना चाहिए। अथवा सोडियम फीनो बार्बीटोन १-२ ग्रेन की मात्रा में पेशीमार्ग से दे सकते हैं। वमन और आघ्रान के लिए नाक

से नली डालकर Suction का कर्म करना चाहिए। कब्ज के लिए मैगसल्फ देना चाहिए।

उपरोक्त चिकित्सा से यदि लाभ प्रतीत हो और ३६ घण्टे के अन्दर ताप, नाड़ी की गति, श्वेत कणों (W B C) की सख्या तथा उदर की अनम्यता (Rigidity) में यदि कमी होती प्रतीत हो, तब समझना चाहिए, कि शोथ में कमी हो रही है। इस अवस्था में रोगी को तब तक विश्राम करना चाहिए, जब तक ताप, नाड़ी की गति तथा श्वेत कणों की सख्या प्राकृत नहीं हो जाती। इनके प्राकृत होने के दो दिन पश्चात् एण्टीवायोटिक्स औषधिया बन्द कर देनी चाहिए। अब रोगी को शनै-शनै तरल आहार तथा अनार, मोसम्बी, सन्तरा आदि फलों का रस बालीवाटर देना चाहिए। इन पदार्थों के पच जाने पर रोगी को पर्याप्त मात्रा में कार्बोज, साधारण मात्रा में प्रोटीन तथा अल्प मात्रा में वसा (Fat) युक्त आहार देना चाहिए। साथ-साथ मल्टीविटामिन्स का भी प्रयोग करना चाहिए। जब रोगी साधारण आहार लेने लगे, रोग की तीव्र अवस्था शान्त हो जाय तथा रोगी स्वस्थ प्रतीत हो, तब क्ष-किरण द्वारा पित्ताशयरी के लिए विधिवत् परीक्षा (Cholecystography) करनी चाहिए। यह ध्यान रखना आवश्यक है, कि पित्ताशय शोथ की चिकित्सा अन्ततोगत्वा शल्य-कर्म द्वारा पित्ताशय को निकाल देना (Cholecystectomy) ही है और उपरोक्त औषधियों द्वारा चिकित्सा केवल इसलिए की जाती है कि शल्य-कर्म करने से पूर्व रोगी के स्वास्थ्य में पर्याप्त सुधार हो सके तथा रोग और शल्य-कर्म सम्बन्धित आवश्यक परीक्षाएँ की जा सकें।

तीव्र पित्ताशय शोथ की शल्य चिकित्सा-पित्ताशय फट जाने पर या निकट भविष्य में उसके फटने (Perforation) की सम्भावना होने पर, पित्ताशय में पूष सचय (Empyema) होने पर, कोथ (Gangrene), उदरावरण शोथ (Peritonitis) आदि उपद्रव होने पर ताप तथा नाड़ी की गति लगातार बढ़ने पर तथा औषधियों द्वारा ३६ घण्टे तक चिकित्सा करने के पश्चात् भी यदि रोगी की अवस्था में सुधार न हो तथा शोथ में कमी होती न प्रतीत हो तब तत्काल शल्यकर्म करना चाहिए। रोग की तीव्र अवस्था शान्त हो जाने पर ही शल्य चिकित्सा करना ठीक है। तत्काल शल्यकर्म आवश्यक होने पर रक्तप्रदान की व्यवस्था होनी चाहिये। शल्यकर्म की सम्पूर्ण अवधि पर्यन्त ४० बूंद प्रतिमिनट की गति से सिरा मार्ग से प्राय ५०० सी० सी०

रक्त देने की आवश्यकता पड़ती है। शल्य चिकित्सा के साथ-साथ भी उपसर्ग के लिए पेशीमार्ग से डाइक्रिस्टीसिन का इन्जेक्शन लगाना चाहिए अथवा रिवेरिन सिरामार्ग से देना चाहिए। जलाल्पता बचाना आवश्यक है। इसके लिए समबल लवणघोल (N Saline) आवश्यकता अनुसार सिरामार्ग से ४० बूंद प्रति मिनट की गति से शल्यकर्म के पूर्व तथा पश्चात् देना चाहिये। यदि तत्काल शल्यकर्म आवश्यक न हो तब आवश्यक नैदानकीय परीक्षाओं द्वारा रोगी की वास्तविक स्थिति का पता लगाना चाहिये तथा औषधि व आहार द्वारा रोगी की अवस्था सुधारनी चाहिए जिससे शल्यकर्म का परिणाम उत्तम हो।

इस रोग में जो शल्यकर्म किया जाता है उसे (Cholecystectomy) कहते हैं। शल्यकर्म करने से पूर्व विटामिन K देकर (Prothrombin Time) ठीक कर लेना चाहिये तथा यदि रक्ताल्पता हो तो लोह, यकृत सत्व का प्रयोग करना चाहिए अथवा रक्त प्रदान करना चाहिए।

पित्ताशय निकालते समय सयुक्त पित्तवाहिनी (Common bile duct) की ध्यानपूर्वक परीक्षा करनी चाहिए। कभी-कभी इस नलिका में अश्मरी रहती है जिसका निकालना आवश्यक है। चिकित्सा की सम्पूर्ण अवधि पर्यन्त कम से कम दिन में दो बार रक्तदाब (B P) देखना चाहिये इससे रोगी के हृदय की स्थिति, जल की आवश्यकता, सिरामार्ग से लवण घोल (Saline) आदि देने का परिणाम आदि के विषय में ज्ञान होता है।

(आ) चिरकालीन पित्ताशय शोथ (Chronic cholecystitis)

परिचय—यह एक सर्वाधिक पाया जाने वाला उदर रोग है। यह प्रारम्भ से ही चिरकालीन हो सकता है या तीव्र पित्ताशय शोथ भी चिरकालीन अवस्था में परिवर्तित हो सकता है। इस अवस्था में शोथ के चिरकाल तक रहने से श्लेष्मलकला तथा मासमय स्तर में फाइब्रोसिस या स्नायु तन्तु वृद्धि की प्रक्रिया हो जाने से पित्ताशय कठोर और कुछ स्थूल हो जाता है। इसके साथ-साथ पित्ताशय में पथरी भी हो सकती है।

कारण—पित्ताशय में अश्मरी, कब्ज, उपसर्ग आदि के कारण पित्त के प्रवाह में रुकावट होने से यह रोग होता है। कोलेस्टेरोल के चयापचय में गड़बड़ होने पर भी पित्ताशय में शोथ हो जाता है।

लक्षण (Symptoms)—भोजन के बाद ही पेट में भारीपन और अफारा शुरू हो जाता है और बराबर बना रहता है। अधिक भोजन, घी तेल, अण्डा आदि का अधिक सेवन लक्षणों को बढ़ाता है। उद्गार आने से आराम मिलता है और वमन से तुरन्त पूर्णतः शान्त हो जाता है। आगे की ओर झुकने पर, घुटनों को पेट पर मोड़ने से तथा कमर का वस्त्र ढीला करने से भी कष्ट में कमी होती है। संध्या समय जाड़ा लगता है, कम्प होता है और ज्वर आ जाता है। प्रसेक, वमन, खट्टी इकार आना, गला जलना अतिसार या कब्ज आदि लक्षण दृष्टिगोचर होते हैं। इसमें दक्षिण स्कन्ध में पीड़ा होती है। इसमें सार्वदैहिक लक्षण चिरकारी सक्रमणजन्य सन्धिशोथ, शिराशोथ, अरक्तता हृदय पेशी का व्यपजनन, घडकन हलके परिश्रम से कष्ट श्वास आदि होते हैं। मर्फी का चिह्न अस्यात्मक (+) होता है।

शारीरिक परीक्षाएँ—

(१) **परिस्पर्शन (Palpation)**—पित्ताशय प्रदेश में स्पर्शासह्यता होती है, उसके ऊपर की पेशिया कड़ी होती है।

(२) **परिताडन (Percussion)**—अधिक बढ़ा हुआ पित्ताशय मन्दध्वनि युक्त होता है।

अन्य परीक्षाएँ—

(१) **एक्स-रे परीक्षा**—पित्ताशय प्रदेश में कुछ अपारदर्शकता होती है। बृहदन्त्र का दाहिना घुमाव अनियमित होता है।

(२) **कोलीसिस्टोग्राफी**—पित्ताशय 'नहीं' भरता अथवा भराव अनियमित होता है। अश्मरी की छाया हीनता दिखाई दे सकती है।

(३) **ग्रहणी में नली डालकर परीक्षा (Duodenal Intubation)**—सक्रमणजन्य शोथ होने पर ग्रहणी के पदार्थों में जीवाणु मिल सकते हैं।

प्राग्ज्ञान (Prognosis)—उचित चिकित्सा न होने पर पित्ताशमरी पूयोरस तथा पित्ताशय का कैंसर हो सकता है।

चिकित्सा—चिरकालीन पित्ताशयशोथ की चिकित्सा में प्रायः अन्त में शल्यकर्म करना ही पड़ता है विशेषकर पित्ताशय में अश्मरी रहने पर अथवा पित्ताशय की प्राचीर मोटी हो जाने पर तथा पित्ताशय ठीक से कार्य न करने पर। यह रोग बिना पित्ताशमरी के हो तो औषधि-चिकित्सा से ठीक हो सकता है।

अश्मरी भी हो तो केवल औषधियों के प्रयोग से ठीक नहीं होता तथापि यदि रोगी वृद्ध हो, दुर्बल हो अथवा अन्य किसी कारण से जब शल्यकर्म सम्भव न हो तो निम्नलिखित चिकित्सा से कुछ लाभ अवश्य होता है-

(१) व्यायाम चिकित्सा-पित्ताशय में विद्यमान पित्त की स्थिरता (Stasis) को दूर करने के लिए मृदु-व्यायाम तथा पेट सम्बन्धी आसन लाभदायक होते हैं।

(२) भोजन चिकित्सा-बहुधा स्नेहहीन भोजन से पित्ताशय शोथ के रोगी को लाभ प्रतीत होता है अतः घी-तेल में तैयार किये गये भोजनों का परित्याग कराना चाहिये। भोजन स्वल्प मात्रा में सरलता से पचने वाला तथा नियमित समय पर लेना चाहिए। भोजन से एक आधा घण्टा पहले चौथाई या आधा औंस की मात्रा में जैतून तेल, बादामरोगन आदि दिन में दो-तीन बार लेने से तो विशेष लाभ होता है। ये पित्ताशयगत पित्त को बाहर निकालने का कार्य करते हैं। इस रोग में मद्य तीक्ष्ण मसाले सिरका आदि का परिवर्जन करना चाहिए। भोजन में बादी चीजें जिनसे वायु बनने की सम्भावना हो प्रयोग नहीं करना चाहिए। प्रारम्भ में तो इस रोग में चिकनाई रहित दूध दही अर्थात् मट्ठा अधिक उपयुक्त रहते हैं। तत्पश्चात् शनै-शनै फलों का रस उबाली हुई तरकारी फल तथा अन्त में रोटी चावल दे सकते हैं।

(३) औषधि चिकित्सा-दात-कण्ठ आदि में उपसर्ग रहने पर तथा ज्वर रहने पर प्रतिजीवी औषधियाँ डाइक्रिस्टीसिन इज्जेन्शन आदि दे। पित्त विरेचक औषधियों का प्रयोग अपेक्षित है। प्रातः काल खाली पेट मैगसल्फ (Mag-sulph) १-२ ग्राम तक जल के साथ पीकर रोगी को थोड़ी देर दाहिने करवट लेटना चाहिये। इससे पित्ताशय सकोच करता है तथा पित्ताशय से पित्त का प्रवाह विशेष रूप में होने लगता है। पोटेशियम साइट्रेट का प्रयोग भी बाइल का प्रवर्तक है।

पीडा के लिए मारफिन या पेथीडिन या एट्रोपीन का इन्जेक्शन दिया जाता है। अजीर्ण के लिए अम्लनिरोधी औषधियों (Antacids) का प्रयोग किया जाता है। निद्रा तथा मानसिक विश्राम के लिए ल्यूमीनाल (Luminal) १/२-१ ग्रेन

रात्रि में निद्रा के पूर्व दे सकते हैं। पित्त को जीवाणु रहित करने के लिए पित्तशोधक (Biliary Antiseptics) औषधियाँ दी जाती हैं। सैण्डोज क० की फेलामीन टेबलेट में (Felamine Tab) पित्तशोधक गुण हैं। इसकी १ गोली दिन में तीन बार दी जाती है।

पित्ताशय में पथरी (Gall Stone) रहने पर पित्ताशय उच्छेदन (Cholecystectomy) करना चाहिए।

पित्ताशय शोथ की आयुर्वेदिक चिकित्सा

“विरेको पित्तहराणाम् श्रेष्ठम्” के सिद्धान्त को दृष्टिगत रखते हुए कटुकी तथा अन्य भेदन औषधियों के योग से विरेचन कराना चाहिये।

तीव्र शोथ की ज्वरावस्था में गुड़ूची सत्व व सुदर्शन चूर्ण का प्रयोग करना चाहिये। कब्ज होने पर लवणभास्कर चूर्ण हितावह है। वमन की प्रवृत्ति में मयूर-पिच्छभस्म का प्रयोग करे। गोमूत्र साधित हरीतकी शखवटी काकायन वटी यवक्षार, सूतशेखर रस आरोग्यवर्धिनी वटी, इन औषधियों का यथावश्यक प्रयोग करे। सैन्धव त्रिकुट होंग, कूठ, सब समान लेकर बिजौरे नीबू के रस के द्वारा बनाई गई या चूर्ण को एक माशा की मात्रा में दिन में दो बार त्रिफलादि क्वाथ के साथ दे तो पित्ताशय का शोथ शान्त हो जाता है। या हिंग्वादि चूर्ण २ ग्राम प्रतिदिन तीन बार दे तो शूल शान्त हो जाता है। रोहितक तथा पुनर्नवा के गुग्गुलु युक्त योग भी लाभप्रद होते हैं। मूली का प्रयोग स्वरस एवं क्षार के रूप में बहुत अच्छा है। इस रोग में कटु तिक्त तथा कषाय रस वाली औषधियों का प्रयोग उत्तम है।

पथ्य-सुपाच्य तथा द्रव भोजन, दूध, फल यूप, जौ गेहूँ का दलिया (यवागू) शाको में करेला परवल, फलों में पपीता विशेष हितकर है।

अपथ्य-घी तेल में बना हुआ भोजन गुरु भोजन पित्तवर्धक पदार्थ, जमीन के अन्दर उत्पन्न होने वाले कद (आलू आदि सब), मद्य, तीक्ष्ण मसाले, सिरका आदि ये सब त्याज्य हैं।



सुधानिधि के १-२ नवीन ग्राहक बनाकर सहयोग करें।

पित्ताशमरी कारण एवं चिकित्सा-1

वैद्य सत्यनारायण शर्मा बी० ए० भिषगाचार्य,

चिकित्सा प्रभारी-राजकीय आयुर्वेद चिकित्सालय, खण्डार (सबाई माधौपुर) राज०

पित्ताशय के अन्दर पित्त अधिक देर तक रुका रहे तथा वहाँ थोड़ा-२ गाढ़ा होने से अर्थात् केवल ५-१० गुना से ज्यादा गाढ़ा होने पर जब जीवाणुओं का सक्रमण हो जाये तब पथरी बनने की संभावना हो जाती है। अधिक बैठे रहने से व्यायाम न करने से, स्थूल व्यक्तियों में तथा स्त्रियों में गर्भ स्थिति काल में एवं भोजन में स्निग्ध पदार्थों की बहुलता रहने पर पित्ताशय में पित्त अधिक रुका रहता है तथा गाढ़ा हो जाता है। यही गाढ़ा पित्त पित्ताशय की श्लैष्मिकला के लिए विक्षोभक एवं पित्ताशय शोथ का कारण हो जाता है। जिससे पित्ताशय के अन्दर से श्लैष्मस्राव अधिक मात्रा में निकलने लगता है। इस श्लैष्मस्राव के ल्यूकोसाइट्स फेब्रिन तथा झड़े हुए एपीथीलियम के सैलो के साथ मिलने से छोटे-छोटे श्लेष्म कण बन जाते हैं जो पथरियों के लिए न्यूक्लियस का काम करते हैं। पित्ताशय में शोथ हो जिससे उसमें श्लैष्मस्राव की मात्रा अधिक उत्पन्न हो और वह पित्त लवणों को विलीन करले तो भी क्लोस्टेरोल के बैठ जाने से पित्ताशमरिया बन जाती है। इस प्रकार पित्ताशमरिया यकृत, पित्ताशय के रुग्ण होने के कारण होती प्रतीत होती है। सम्भवतया रक्त में क्लोस्टेरोल की अधिकता इस रोग का कारण है और ऐसी अवस्था में पित्त में भी उसकी वृद्धि हो सकती है। गर्भिणी में रक्त के अन्दर क्लोस्टेरोल की वृद्धि होना स्वाभाविक है। मधुमेह में भी इसकी वृद्धि होती है। साथ ही पित्त में वाइल रूविन की मात्रा अधिक हो अर्थात् शरीर में रक्तकण अधिक टूट रहे हो तब भी पित्ताशमरी बन सकती है।

कोलेस्टेरोल, बिलिरूबिन और खटिक में तीनों अशमरी के मुख्य घटक हैं अतः आधार पर अशमरी तीन तरह की होती हैं-

(१) कोलेस्टेरोल अशमरी-कोलेस्टेरोल एक वसामय द्रव्य है। इसकी रचना में मेदोऽम्ल तथा ग्लेरीन भाग लेते हैं। कोलेस्टेरोल सभी कोषों में अल्प प्रमाण में रहता है। यह धातुपाक से उत्पन्न एक मल द्रव्य है जो कई विषों को कोषों में प्रविष्ट होने से रोकने का महत्वपूर्ण कार्य करता है। यकृत

पित्त में भी यह पाया जाता है। कोलोरेटेरोल की चयापचय में गड़बड़ी होने से यह पथरी बनती है। अतएव इसे चयापचय जन्य (मेटोबोलिक) अशमरी कहते हैं। यह बड़ी अण्डाकार श्वेत प्रायः सख्या में एक हल्का चमकता हुआ मणिभ होता है। पित्ताशय में अधिक पित्त कोलेस्टेरोल एवं अवरोध रहने से कोलेस्टेरोल अशमरी बनती है। यह शान्त अशमरी होती है जिसके कारण कोई लक्षण दिखाई नहीं पड़ते हैं।

(२) रागक (वाइल पिगमेन्ट) अशमरी-यह सख्या में एक या अनेक बहुत छोटा भुरभुरा एवं बिलिरूबिन से युक्त रहता है। इसमें क्लोस्टेरोल नहीं रहता है। जब ये अनेक एवं बहुत छोटे होते हैं तो पित्त सिकता से बनते हैं।

(३) मिश्रित अशमरी-यह क्लोस्टेरोल, बिलिरूबिन और कैल्शियम से बनती है। इसमें ८० प्रतिशत पित्त रहता है। इसका रंग पीला व भूरा होता है। एक पथरी रहने पर इसका फलक चमकीला होता है-

लक्षण-

पित्ताशमरी का निदान बहुत सोच-समझकर करना पड़ता है क्योंकि पहले तो जिस पित्ताशमरी में पित्ताशमरी बनती है वह केवल मात्र ४ इंच लम्बा यकृत के दाये खण्ड के निचले पृष्ठ पर ९वीं कोस्टल कार्टिलेज के अगले सिरे पर Mammary Line पर होता है। इस पित्ताशय में ४५ सी० सी० के लगभग पित्त (वाइल) जमा रहता है। जबकि यकृत में प्रतिदिन २००० सी० सी० के लगभग वाइल (पित्त) बनकर हैपेटिक डक्ट के द्वारा बाहर आता है फिर इसके द्वारा पित्ताशय से निकली जाली के मिलने से कोमल वाइल डक्ट (Common Bile Duct) बन जाती है जो यकृत से अथवा पित्ताशय से आये पित्त को ग्रहण्याशय (duodenum) में ले जाती है। जब भोजन नहीं किया जाता है तब पित्त पित्ताशय में संचित होता रहता है जहाँ उसका बहुत सा जलाश फिर से शरीर में विलीन हो जाता है। जिससे वह

५-१० गुना गाढ़ा हो जाता है। यही गाढ़ा पित्त पित्ताश्मरी का रूप लेता है। मोटी व मध्य वय की महिलाये इस रोग से अधिकतर ग्रसित मिलती है। अश्मरी के स्थान और परिस्थिति के अनुसार लक्षण भिन्न-भिन्न मिलते हैं। जब पित्ताश्मरिया पित्ताशय में रुकी रहती है तब तक इन्हे शांत अश्मरिया (Silent Stones) कहते हैं। पित्त शूल चिरकारी अश्मरी जन्य पित्ताशय शोथ का प्रमुख लक्षण है। पित्तकोण नलिका या साधारण पित्त नलिका में अश्मरी अटक जाने पर जो शूल होता है अश्मरी जन्य पित्ताशय शूल का नैदानिक लक्षण है। पित्ताशय शोथ में प्रायः करके आमाशय सम्बन्धी लक्षण अर्थात् अजीर्ण के लक्षण रहते हैं। इसे पित्ताशय सम्बन्धित अजीर्ण (Gall Bladder dyspepsia) कहते हैं। कभी-कभी पित्ताशय का कण्ट आमाशय में प्रक्षिप्त (reflex) हुआ प्रतीत होता है। इस प्रकार भोजन करने के बाद पेट में भारीपन तथा आध्यमान या अफरा के लक्षण हो जाते हैं। आमाशय प्रदेश में या इसके दायीं ओर पेट के ऊपर के भाग में हल्का-२ दर्द बढ़ने लगता है, खट्टी डकार आती है भोजन के बाद जल पित्ताशय में सकोच कर्म (कन्ट्रैक्शन) होने से पित्त निकलने लगता है तब यह दर्द तथा अन्य लक्षण विशेष होते हैं। विशेषतः अधिक भोजन करने या घी तैल आदि में पकवान लेने के बाद यह दर्द होता है। यह दर्द उर फलक के दक्षिण भाग में ९वीं पर्शुका से होते हुए पीठ में चुभन के समान दर्द उत्पन्न कर दक्षिण स्कन्ध प्रदेश में गति करता है। यह शूल नीचे की ओर कभी नहीं जाता है। आक्रमण के समय उदर के ऊपर चतुर्थ भाग में दबाने से पीड़ा और मासपेशियों का सकोच मिलता है। जब कोई पित्ताश्मरी पित्ताशय ग्रीवा में फँस जाती है तब पित्ताश्मरी शूल के लक्षण उत्पन्न होते हैं। यदि मार्ग रोध चिरस्थायी हो तो पित्ताशय, श्लैष्मद्रव के भर जाने से फूलकर बड़ा हो जाता है जिसे Hydrops कहते हैं।

जब पित्ताश्मरी Common Bile Duct में प्रवेश करके रुक जाती है तो उस नाली पर इसका दबाव पड़ने से अश्मरी शूल का दौरा प्रारम्भ होता है जिससे शूल आमाशय प्रदेश में प्रतीत होता है। जब यह लचकीली नाली फेल जाती है तब शूल का वेग समाप्त हो जाता है इसमें अश्मरी के रुकने से इसके अन्दर श्लैष्मिक शोथ हो जाने के कारण न्यूनाधिका द्रव में कामला के लक्षण दिखाई देते हैं। शूल के १-२ दिन बाद कामला प्रकट हो तो इसी का सन्देह करना चाहिए। यह कामला गुप्त या हल्का होता है जो सीरम बिलिरूबिन परीक्षा से पता चलता है। साधारणतया इसमें मूत्र अस्थायी काला दिखाई देता है।

पित्तशूल लक्षण के साथ अवरोधक कामला दिखाई पड़ सकता है। यह अवरोध प्रायः पूर्ण नहीं होता है। करीब एक या दो सप्ताह रहता है। कुछ रोगियों में पित्त नलिका शोथ और पित्त नलिका याकृतिय शोथ दिखाई पड़ता है। इसमें ज्वर जाड़ा एव यकृत-वृद्धि मिलती है।

उपद्रव-

जब अश्मरी पित्ताशय में से निकल कर पित्त स्रोतो से पित्त के साथ बाहर निकलने का प्रयत्न करती है तब उपद्रव प्रारम्भ हो जाते हैं-

(१) यदि पूयात्मक पित्ताशय शोथ हो तो पित्ताशय फटता है फिर समीपता के कारण उदर्याकला शोथ होता है।

(२) यदि पित्ताशय शोथ चिरकारी हो तो पित्ताशय कोण स्फीत और मोटा होता है। साथ ही पित्ताश्मरी इसका आवरण बनकर बद्ध हो जाती है फिर सतत् पीड़ा देने लगती है और पित्ताशय में कैसर हो जाता है। आत्र गति में प्रतिबन्ध उत्पन्न करता है।

(३) जब पित्ताश्मरी पित्त के साथ सरकने लगती है तो शूल की उत्पत्ति होती है और अश्मरी जब आत्र में पहुँच जाती है तब शूल का शमन होता है।

(४) पित्ताश्मरी बड़ी होने पर नलिका में रुक जाती है और वहाँ शोथ हो जाता है।

(५) पित्ताश्मरी बड़ी होने पर कभी जब आत्र में फँस जाती है तब आत्रावरोध कर देती है।

(६) अधिक मात्रा में भोजन लेने या भारी भोजन लेने के कुछ घण्टे बाद या किसी सबारी में जाने के बाद सायकाल या रात्रि को पित्ताश्मरी का शूल आरम्भ हुआ करता है।

(७) पित्ताश्मरी का शूल चुभने वाला दर्द रुक-रुक कर निरन्तर बना रहता है।

(८) पित्ताश्मरी का दर्द पेट के ऊपर के दाये भाग में मध्य रेखा के प्रदेश में होता है तथा इतना तीव्र होता है कि रोगी कण्ट के मारे व्याकुल और बेचैन होकर चीखता है। साथ ही इधर-उधर फिरता है।

(९) पित्ताशमरी मे दर्द स्कन्धास्थि (स्केप्यूला) के प्रदेश से कन्धे तक जाता प्रतीत होता है। रोगी के चहरे पर पसीना आ जाता है।

(१०) रोगी को तापमान कम हो जाता है कभी-२ शीत व कम्प होता है, नाडी तीव्र तथा निर्बल होती है।

(११) पित्ताशमरी शूल मे रोगी को कभी-२ वमन होती है

जिससे लेसदार पानी या कुछ पित्त आती है तथा वमन होने के बाद दर्द मे कमी आती है।

(१२) यह दर्द बहुत देर तक नहीं रहता-एक दो घंटा रहकर जिस प्रकार सहसा प्रारम्भ हुआ उसी प्रकार सहसा शांत हो जाता है।

(१३) किसी मे कभी कुछ घण्टो बाद दर्द पुन उठता है अथवा महीनो या वर्षों के बाद भी उठ आता है।

सापेक्ष निदान तालिका

रोग	स्थान एवं विस्तार	लक्षण	आयु एवं लिंग
पित्ताशमरीजन्य शूल	दक्षिण अनुपार्श्विक प्रदेश मे कन्धे की ओर ऊपर गति करने वाला, सतत् वेग युक्त सहसा	तीव्र कामला, यकृतीय जन्य लक्षण	स्वस्थ, मोटी, बहुप्रसवा, उम्र ४० वर्ष
आन्त्र शूल	नाभि के समीप भयकर शूल दबाने पर कम हो जाने वाला, वेगयुक्त	मलावरोध, अतिसार, वमन	स्त्री, पुरुष दोनों को किसी भी आयु मे हो सकता है।
वृक्क शूल	पार्श्व भाग मे नीचे वृषण या बीज कोष की ओर नीचे की गति वाला	मूत्र शर्करा, रस युक्त मूत्र, बहुमूत्र या मूत्रकृच्छ्र	प्रायः पुरुषो, बच्चो व युवाओ मे
आत्रपुच्छ शूल	मेकबर्नी बिन्दु पर दबाने से अधिक दर्द होता है, रोगी निश्चल पडा रहता है।	वमन, स्थानिक काठिन्य, दबाने पर दर्द, तीव्र ज्वर	किसी भी आयु मे तथा दोनों लिंगो मे समान रूप से मिलता है।

उपरोक्त रोगो से सापेक्ष निदान करना परमावश्यक है क्योंकि अन्यथा रोग का पता लगना कठिन हो जाता है। इसके बाद लक्षणो से यदि रोग का निदान नहीं हो तो प्रयोगशाला परीक्षण एवं क्ष-किरण परीक्षा आवश्यक है।

प्रयोगशाला परीक्षण एवं क्ष-किरण-

मूत्र मे बिलीरूबिन का मिलना साधारण पित्त नलिका अवरोध पर निर्भर करता है। नैदानिक कामला की अनुपस्थिति मे प्रायः कुछ घण्टो के लिए बिलीरूबिन मिल सकता है। पित्ताशय के रोग अगर यकृत की क्षतिग्रस्त करने लगते है तो यूरोबिलीनोजन मूत्र मे मिलने लगता है।

तीव्र शूल के आक्रमण होने पर क्ष-किरण एवं कोलेसीस्टोग्राफी करवानी चाहिए। इससे अशमरी एवं पित्ताशय की खराबी का पता चल जाता है।

कोलेसीस्टोग्राफी (Chole-cystography)-रात को चिकनाई रहित हल्के खाने के बाद आयोडीन वाला कम्पोण्ड दे दिया जाता है जो पित्त के साथ पित्ताशय मे चला जाता है। इसके देने के १४ घण्टे बाद सबेरे एक्स-रे करने पर पित्ताशय की छाया फिल्म मे आ जाती है। फिर रोगी को खूब पानी पिलाया जाता है या मौसमी का रस, चाय दूध दिया जाता है फिर पेशाब की हाजत होने पर पुन फिल्म ली जाती है। इससे पित्ताशय

शोथ एव पित्ताशमरी का पता चल जाता है जिससे चिकित्सा में सुविधा हो जाती है। जब अशमरी का पूर्णरूपेण निश्चय हो जाये तब चिकित्सा परम आवश्यक है-

चिकित्सा-

पित्ताशमरी चिकित्सा शल्य तन्त्रीय जितनी अधिक है उतनी काय-चिकित्सात्मक नहीं मानी जाती फिर भी काय-चिकित्सक पित्ताशमरी में निम्न चिकित्सा करता है-

- (१) तीव्र पैंतिक शूल की चिकित्सा
- (२) पित्ताशय के उपसर्ग की चिकित्सा
- (३) अजीर्ण और स्थौल्य की चिकित्सा
- (४) पित्तवाहिनी की नान सर्जिकल सफाई
- (५) शल्य-चिकित्सा

आयुर्वेदिक चिकित्सा-

(१) तीव्रावस्था में पीडाहर औषधि देकर रोगी को पूर्ण विश्राम देना चाहिए।

(२) पित्ताशय में पित्त का संचय होने पर पित्त का निर्हरण करना चाहिए।

(३) स्थानीय स्वेदन करना चाहिए। गर्म पानी की थैली से यकृत-प्रदेश व स्थानीय सेक लाभदायक है।

(४) घी तैल में तैयार भोजन का परित्याग करे।
औषधिया-

(१) पित्तशूलान्तक वटी, शूलबज्रिणी, कर्पूर रस, अगस्ति-सूतराज, ताम्र भस्म, आरोग्यवर्धनी वटी।

(२) अपामार्ग, सामुद्राद्य चूर्ण, तिल क्षार, कटुका चूर्ण, शिलाजतु, हजूरल यहूद भस्म, नीसादर।

(३) कुमार्यासव, लोहासव, द्राक्षासव २-२ तोला समान जल से देना लाभदायक है।

(४) लवणभास्कर चूर्ण मलावरोध होने पर दे।

(५) कुशादि घृत भी लाभदायक है।

(६) मृदु विरेचन हेतु जैतून का तैल ४-५ तोले दे।

(७) प्याज का रस १ तोला प्रति २ घण्टे पर पिलाने से लाभ होता है।

(८) मेरी दृष्टिसे निम्न औषधिया पित्ताशमरी में ज्यादा फायदा करती है-

पित्तशूलातक २ रत्ती, हजूरल यहूद भस्म १।। रत्ती बड़ी इलायची के बीज चूर्ण ३ रत्ती नीसादर १।। रत्ती ताम्र भस्म १/४ रत्ती अगस्ति सूतराज १/२ रत्ती शूलबज्रिणी १ रत्ती। १×३, द्राक्षावलेह के साथ।

भोजनोत्तर-लोहासव, कुमार्यासव, द्राक्षासव २-२ तोला समान जल से भोजन के आधे घण्टे पर पिलाये।

रात्रि में-मृदुविरेचन हेतु जैतून का तैल, एरण्ड स्नेह या पचसकार चूर्ण दे।

कुछ चिकित्सकों का मत है कि इसमें तत्काल चिकित्सा हेतु आधुनिक औषधियों का प्रयोग भी आवश्यक है-

शूल तीव्र हो तब निम्न औषधिया प्रयुक्त करें-

इजेक्शन-वैरलगन ५ मि० लि० शिरा द्वारा या मासपेशी द्वारा।

इजेक्शन-स्प्याज्मिण्डन २ मि० लि० मासपेशीगत।

इजेक्शन-एवौफोर्टिन २ मि० लि० मासपेशीगत।

टि० बेलाडोना-२०-३० बूद पानी में मिलाकर दे।

पैथीडीन इजेक्शन-१ मि० ली० त्वचा द्वारा

जब पित्ताशमरी में सक्रमण हो तब जीवाणु नाशक औषधिया जैसे-

(१) एम्पीसिलिन ५०० एम०जी० शिरागत व मासपेशी द्वारा।

(२) एम्पीसिलिन कैपसूल ५०० एम०जी० मुख द्वारा

(३) इजेक्शन रिबेरिन ५०० मि० ग्रा० शिरा द्वारा

(४) इजेक्शन ट्रेट्रासाइक्लिन २ मि० लि० मासपेशी से

(५) टैरामाइसिन कैपसूल मुख द्वारा

(६) हैक्सामीन टेबलेट ५ मि० ग्रा० दिन में ३ बार मुख से

यदि रोगी मुख द्वारा औषधि लेने पर वमन करता है तो ग्लूकोज नार्मल सैलाइन द्वारा शिरान्तर्गत चढ़ाई जाती है। इसमें ही लक्षणानुसार शूल व जीवाणु नाशक औषधिया शिरान्तर्गत

दी जाती है। कुछ का मत है कि पित्ताशमरी के लिए होम्योपैथिक चिकित्सा अधिक ठीक है-

होम्योपैथिक चिकित्सा-

(१) लाइकोपोडियम ३० साप्ताहिक (रात को सोते समय) (हर रविवार)

(२) मेगफोस २००+कल्केरिया कार्ब २००, प्रातः साय ७ बजे। ज्यादा दर्द के समय १०-१० मिनट के अन्तर से न० ५ के साथ कोलोसिएन्यिस के साथ एक के बाद एक दी जा सकती है। केवल दर्द रहने तक उसके बाद यथावत्।

(३) मेगफोस, नेट्रमसल्फ, नेट्रम म्यूरैटिकम तीनों ६×२-२ गोली प्रातः ८ बजे, दोपहर १ बजे, साय ६ बजे। ज्यादा दर्द के समय मेगफोस ६ से १५ गोली आधे कप पानी में घोलकर रखले तथा ३-३ मिनट के अन्तर से दे।

(४) चेलिडोनियम Q, वरवेरिस बल्गेरिस Q, चियोनेन्यिस Q, कार्ड युमस Q, चायना Q, प्रातः-साय ९ बजे ५-५ बूंद प्रत्येक दिन में ३ बार ७ दिन तक फिर १०-१० बूंद ७ दिन तक देवे।

(५) कोलोसिएन्यिस २००-ज्यादा दर्द रहने पर न० २ के साथ अन्तराल से देने के लिये, बिना दर्द न दे।

उपरोक्त औषधियों का सेवन १ माह तक करे। इसके पश्चात् किसी होम्योपैथिक योग्य चिकित्सक से परामर्श करे तथा चिकित्सक की सलाह से औषधियां सेवन करे।

सावधानियां-

(१) दवाई लेने के आधे घण्टा पहले तथा बाद में कुछ नहीं खाना चाहिए।

(२) मुह में किसी प्रकार की खुशबू नहीं हो।

(३) इत्र तथा सुगन्धित वस्तुयों से सम्पर्क में नहीं ले।

(४) कच्चे लहसुन व प्याज तथा सब्जी में हींग खाना मना है। वसा युक्त तली हुई व हरी सब्जी नहीं ले।

(५) क्रीम निकला दूध, मौसमी का रस ले तथा गर्म पानी की बोतल से पेट की सिकाई करे।



पृष्ठ ४८ का शेषांश- (पित्ताशय शोथ कारण एवं चिकित्सा का शेषांश)

मात्रा-३-३ माशा।

अनुपान-तक्र या मधु।

(ख) क्वाथ-जवासा, गोक्षुरू, हरीतकी, आरग्वध, मज्जिष्ठा व पुनर्नवा को समान मात्रा में मिलाकर क्वाथ करे। कुल २ तोला द्रव्य १ पाव पानी में उबाले। चतुर्थांश शेष रहने पर छानकर सेवन करना चाहिए। दानो समय इस क्वाथ का सेवन करने पर ५-७ दिन में लाभ प्राप्त होता है।

आधुनिक मतानुसार भोजन में शाक, सब्जी एवं कार्बोहाइड्रेट का अधिक प्रयोग करे। तीव्रसक्रमण की अवस्था में प्रतिजीवी (Antibiotics) औषधि का प्रयोग सद्यः लाभ करता है। अन्य औषधियों में सोडियम सैलिसिलेट, हेक्सामीन एवं पोटेशियम साइट्रेट का प्रयोग करे। विरेचनार्थ मैगसल्फ का उपयोग किया जाता है। औषधि से लाभ न होने पर पित्ताशय

का पूर्णतः उच्छेदन (Cholecystectomy) करवाना अधिक उपयुक्त रहता है।

पथ्य-रोग की तीव्र अवस्था में गोदुग्ध व आमलकी मिश्रित मुद्गयूष का सेवन करना चाहिए। सामान्यतया जौ, गेहूँ, शालि चावल, कच्चीमूली, तोरई, करेला, अजीर, अगूर, मुनक्का, ईक्षुस्वरस, परवल, पालक, तण्डुलीयक, सैधव, हरीतकी, गोमूत्र, कूष्माण्ड, पपीता एवं मिश्री हितकर है।

अपथ्य-व्याधित पुरुष हेतु अधिक घी, तैल, मास, सुरा, लालमिर्च, पित्तवर्धक पदार्थ, अम्लपदार्थ, अतिलवण, विदाहि भोजन, उष्ण भोजन, अति भोजन, हींग, उडत, क्षार, गुण, चाय, अग्नि सेवन, धूम्रपान, अतिश्रम, तथा क्रोध वर्ज्य है।



पित्ताशमरी कारण एवं चिकित्सा-2

वैद्य मौहरसिंह आर्य
मु०-मिसरी पो०-चरखी दादरी (हरियाणा)

शरीर में पत्थर के समान उत्पन्न हुई अप्राकृत रचना को अश्मरी, पथरी, सग, कैल्क्यूलस या स्टोन (Calculus or Stone) कहते हैं। पित्ताशमरी जो पित्तकोष-पित्त की थैली, गॉल ब्लेडर (Gall Bladder) में होती है को गॉल स्टोन या कोलीथियासिस (Cholelithiasis) अथवा पित्ताशय की अश्मरी या पित्त की थैली की पथरी कहते हैं।

प्राचीन आयुर्वेदीय संहिता ग्रन्थों में बस्ति-मूत्राशय की पथरी का ही वर्णन है। आचार्य चरक ने अश्मरी रोग का वर्णन स्वतन्त्र रोग के रूप में न करके मूत्रकृच्छ्र के अन्तर्गत किया है। सुश्रुत में भी बस्ति की अश्मरी का वर्णन है। वृक्काशमरी तथा गवीनी की पथरी का वर्णन भी नगण्य है। पित्ताशमरी एवं लालाशमरी का तो उल्लेख ही नहीं है।

कारण-पित्ताशय की पथरी निर्माण करने वाले हेतुओं को निश्चित रूप से नहीं कहा जा सकता, परन्तु पथरी प्रायः तभी बनती है, जब पित्ताशय में पित्त गाढ़ हो जाए और अधिक समय तक पित्तकोष में पड़ा रहे पित्ताशय में गाढ़ होने के कारण श्लैष्मिक कला के खण्ड पर पित्त में से अश्मरी जनक कण पृथक् होकर चिपटे रहते हैं तो शनै-शनै अश्मरी का रूप धारण कर लेते हैं। जो लोग अधिक आराम का जीवन व्यतीत करते हैं, शरीर का शोधन नहीं करते और पथरी को उत्पन्न करने वाला अवश्य आहार-विहार का अति सेवन करते हैं, उनके आहार में भूयाति-स्निग्ध पदार्थों की बहुलता रहती है, किसी कारणवश पित्ताशय में शोध उत्पन्न हो जाने पर पित्ताशय में अम्लपित्त एक जाता है फलतः पित्ताशमरी बन जाती है।

अधिक वसा अथवा अण्डे आदि सेवन से रक्त में अश्मरी-जनक कण पैतवि अधिक बनते हैं। ये कण गर्भावस्था में उपवृक्क तथा डिम्बग्रन्थियों के प्रभाव से ज्यादा बनते हैं। इसलिए यह रोग स्त्रियों में अधिक पाया जाता है।

वर्ष १९९३ ई० में पित्ताशमरी से पीडित स्त्रियाँ ६० तथा पुरुष २१ मेरे चिकित्सालय में चिकित्सार्थ आए। इन में प्रायः मोटी अघेड अथवा प्रौढ आयु की स्त्रियाँ थीं।

पूर्वरूप-अजीर्ण-पित्ताशमरी के बनते समय अजीर्ण रहने लगता है। भूख अल्प हो जाती है। रोगी पेट में गैस की शिकायत करता है। अपचन होता है। पित्ताशय में मृदुशूल भी यदा-कदा होता रहता है।

लक्षण-जब तक पित्ताशय की अश्मरी पित्तकोष के निम्न भाग में रहती है तब तक कोई विशेष लक्षण प्रकट नहीं होते परन्तु जब पथरी अपने स्थान से सरक कर पित्तस्रोत में आकर अटक जाए तो पीड़ा आरम्भ हो जाती है। पीड़ा यदा-कदा बहुत चलने के अनन्तर अथवा गरिष्ठ भोजनोपरान्त होने लगती है। यह शूल कुछ देर रहकर नष्ट हो जाता है। पीड़ा कभी शीघ्र दूर हो जाती है तो कभी देर से पर पुन-पुन होती रहती है। यह पीड़ा दाहिनी ओर को स्कन्ध तक चलता प्रतीत होता है। पीठ में भी शूल भासित होता है। शूल का मध्यकाल निश्चित नहीं कभी एक-दो दिन के पश्चात् ही हो जाता है और कभी बहुत दिनों के बाद होता है। जब पथरी पित्तवाहिनी में आ जाए और वहाँ रुक जाए तब असह्य पीड़ा होती है। पित्ताशमरी का शूल प्रायः रात के समय अकस्मात् आरम्भ होता है। आरम्भ में पीड़ा कौड़ी प्रदेश अथवा पित्ताशय में प्रतीत होती है। पीछे पीठ की ओर अथवा दाये स्कन्ध की ओर जाती है फिर तो सारे उदर में ही प्रतीत होती है। यदा-कदा वेदना अकस्मात् आरम्भ न होकर धीरे-धीरे बढ़ती है। यह पीड़ा इतनी तीव्र होती है कि रोगी को व्याकुल कर देती है। रोगी छटपटाने लगता है। पित्ताशय प्रदेश पर हाथ लगाने से शूल अधिक बढ़ता है। यदि कुछ वमन हो जाए तो शान्ति सी प्रतीत होती है।

प्रत्यात्म लक्षण-पित्ताशमरी के शूल का अकस्मात् आरम्भ होना और अक्समात् ही लुप्त हो जाना है।

शूल का समय निश्चित नहीं कभी १-२ घण्टे रहता है और कभी ३-४-४ दिन अथवा इससे भी अधिक काल तक रह जाता है। पित्ताशय में एक ही अश्मरी नहीं होती अपितु अनेक अश्मरिया होती है। अतः शूल बार-बार होता है।

पित्ताशमरी के अनन्तर पित्ताशय शोथ हो जाता है। फलतः स्थानिक पीडा एव ज्वर भी हो जाता है। पित्तवाहिनी का अवरोध हो जाने पर अवरोधात्मक कामला भी हो जाती है शूलावस्था में उदर की मासपेशिया दृढ़ एव तनी हुई होती है। अशमरी पित्तप्रणाली में आकर रुक जाए तो पित्ताशय बहुत बड़ जाता है। कामला हो जाती है। एव ज्वर हो जाता है।

अशमरी ज्ञान-पथरी का ज्ञान तभी होता है, जब पित्ताशय शूल के लक्षण प्रगट हो जाए। अकारण ही अकस्मात् शूल का आरम्भ होकर पीठ या दाये कन्धे की ओर जाना और अकस्मात् ही शूल का शमन हो जाना। प्रधान लक्षण है।

सामान्य कोलीसिस्टोग्राफी या अल्ट्रासाउंड से ज्ञान होता है।

चिकित्सा सूत्र-

पित्ताशमरी को लीन करने वाली किसी विशिष्ट औषध का अभी तक आधुनिक विज्ञान पता नहीं लगा सका है। इसकी उत्पत्ति एव वृद्धि को रोकने वाली वस्तु भी ज्ञात नहीं है फिर निदान परिवर्जन कैसा? अतः सर्वप्रथम पीडा शान्ति का उपाय करे। एतदर्थ-रस सिन्दूर, ताम्र भस्म, त्रिकुटा चूर्ण का योग मधु के साथ थोड़ी-२ मात्रा में दे। अथवा-अगस्ति सूतराजरस ६० मि० ग्राम में प्रति घण्टे दे। इस की ३-४ मात्राओं से पीडा शान्त हो जाती है। यदि पित्ताशय शोथ भी हो तो योगराज रस दे तथा साथ-२ स्थानिक स्वेद, उपनाह एव मृदुरेचन दे।

चिकित्सा-

आयुर्वेद के उपलब्ध साहित्य में पित्ताशय की अशमरी का कोई उल्लेख नहीं होता। अतः आयुर्वेदीय साहित्य में पित्ताशमरी का उपचार भी नगण्य है। पित्त की थैली की पथरी को लीन करने वाली किसी विशिष्ट औषधि का आधुनिक विज्ञान भी पता नहीं लगा सका है।

पथरी की उत्पत्ति एव वृद्धि को रोकने के लिए अवश्य आहार-विहार का निषेध आवश्यक है। रोग प्रतिकार का सर्वप्रथम क्रियाक्रम है-“सक्षेप्त क्रिया योगो निदान परिवर्जनम्” अतः शूल शान्ति के लिए पीडा शमनार्थ-वज्रक्षार २ ग्राम की मात्रा में अहिफेनासव के साथ १५-१५ मिनट के अन्तर से दे। स्थानीय स्वेद, उपनाह, सेक एव मृदु रेचन देना भी लाभदायक होता है।

अथवा-वेदनाशामक औषध जिसमें अल्प मात्रा में अहिफेन हो दे। मृदु रेचनार्थ-त्रिफला क्वाथ में एरण्ड स्नेह ३० से ६० मि० ली० मिलाकर पिलावे।

यदा-कदा तारपीन तैल के उष्णोपनाह से तथा उष्णोदका-वगाह से पीडा शान्त हो जाती है।

कोष्ठ शुद्धि पर विशेष ध्यान दे।

पीडा शमनार्थ-अगस्ति सूतराज राज (यो० र०) ६० मि० ग्राम की मात्रा में प्रति घण्टे देने से ३-४ मात्रा में वेदना शांत हो जाती है।

सहस्रानुभूत सिद्ध योग-

प्रिय पाठक ! सहस्रो पथरी आक्रान्ताओं की निशुल्क चिकित्सा की है-अब भी कर रहा हूँ।

अशमरी एक शास्त्र साध्य व्याधि है-परन्तु-

पञ्ज पाषण भस्म-हजुल यहूद, सग मकनातीस, ६०-६० ग्राम, सगे सरमाही सग राएरव ३६-३६ ग्राम, सग लाजवर्द २४ ग्राम।

पाचो द्रव्यों को कूटकर वस्त्रपूत चूर्ण बना ले। पीछे एक दिन घृतकुमारी के पीले रस में खरल कर के छोटी-छोटी चक्रिकाये बना ले और घूप में सुखा ले। फिर हाण्डी में सम्पुट करके १० किलो कण्डो की आच दे। आग शीतल होने पर टिकियो को निकालकर पीसकर पुनः घृतकुमारी पीत स्वरस में एक दिन घोटकर टिकिया बना घूप में शुष्क कर पूर्ववत् फूक दे। इसी प्रकार पाच बार फूके। तत्पश्चात् मूली स्वरस में खरल कर पूर्ववत् हाण्डी में सम्पुट कर १० किलोग्राम कण्डो की आच दे। इस प्रकार मूली स्वरस में भी पाच बार फूके कुल दस बार आच दे। फिर पीस कर रख ले।

मात्रा-२५० से ५०० मि० ग्राम तक। प्रति मात्रा में मूलीक्षार तथा जवाखार ५००-५०० मि० ग्राम के साथ दे दिन में ३ बार।

अनुपान-गोखरू छोटे, कुलथी २४-२४ ग्राम शरपुखामूल १२ ग्राम, सेधा नमक ६ ग्राम, पत्थर कौडी बूटी ४८ ग्राम ले सबको सवा लीटर पानी में मन्दी आच पर क्वाथ बनाले। इस क्वाथ के ३ भाग कर ले, प्रति मात्रा एक मात्रा दे।

इससे गुर्दे तथा मसाने की पथरी पहली मात्रा से ही निकलनी आरम्भ हो जाती है।

रात्रि को सोते समय-जैतून का तैल २० मि० ली०, निम्बू का रस ५० मि० लि०, ताजा पानी ५० मि० ली० और बज्रक्षार ५०० मि० ग्राम मिलाकर पिलावे।



पित्ताशय कैंसर

(Cancer of the Gall Bladder)

डा० पी० एस० अंशुमान, आयुर्वेदाचार्य
भावनगर (गुजरात)

परिचय-प्राचीन चिकित्सा साहित्यो में इस प्रकार की किसी रोग सज्ञा का उल्लेख नहीं मिलता है। परन्तु कुछ अपरोक्ष सन्दर्भों से इस रोग के पुरातन अस्तित्व की कल्पना असम्भव नहीं है। आयुर्वेद में वर्णित ऐसे कई रोग हैं। जिनमें इसकी उपस्थिति का अनुमान किया जा सकता है। पित्तज उदर रोग एवं गुल्म रुद्धपथ कामला तज्जन्य जलोदर या कतिपय आवरण रोग इसी प्रकार के हैं। आयुर्वेद के संहिता ग्रन्थों में आशय की गणना के सन्दर्भ में पित्ताशय को भी स्वीकारा गया है। यद्यपि अवयव ग्रहण विवादास्पद है। अतः पित्त एवं तत्सम्बन्धित स्रोत तथा उसके आशय एवं स्रोतो मूल की कल्पना एवं उनके रोगों की परिकल्पना सरलता से की जा सकती है।

चिकित्सा क्षेत्र के नये प्राप्त ज्ञान के सन्दर्भ में आयुर्वेदीय सन्दर्भों को ध्यान में रखते हुये पित्ताशय के अन्य रोगों के साथ ही पित्ताशय के कैंसर पर भी विचार किया जा सकता है। इसी उद्देश्य से एक संक्षिप्त विवरण प्रस्तुत करने का प्रयास किया है।

कारण-

१ सामान्यतया पित्ताशय कैंसर कम मिलने वाला रोग है। और जो रोगी इसके मिलते हैं वे भी अन्य रोगों से सम्बद्ध पाये जाते हैं।

२ सामान्य रूप से यह कैंसर पित्ताशय शोथ से सम्बन्धित है। ऐसा देखा गया है कि पित्ताशय शोथ से सम्बद्ध इस कैंसर के रोगी ४ से १४ प्रतिशत तक हो सकते हैं।

३ पित्ताशय के रोग प्रायः एक दूसरे से सम्बद्ध रहते हैं। इस दृष्टि से पित्ताशय अश्मरी का अनुबन्ध ७०-८० प्रतिशत रोगियों में देखा जाता है।

४ यह पुरुषों की तुलना में स्त्रियों को अधिक प्रमाण में होता है। सम्भवतः स्त्रियों को स्वभावतः पित्त पत्र रक्त की

बहुलता सहज प्रकृति के रूप में रोग की अनुकूलता प्रदान करती है।

५ अन्य रोगों की तरह ही सहज अनुकूलता भी इसका कारण हो सकता है।

६ पित्ताशय शोथ एवं पित्ताशय अश्मरी या शूल के निदान भी इसके कारण हैं। ऐसा माना जाता है।

७ कैंसर सम्बन्धित अनुवाशिकता जनित प्रभाव भी कारण हो सकता है ? फिर भी मूल कारण अज्ञात ही है।

लक्षण-

१ यह जिस प्रकार की विकृति से सम्बद्ध होगा उसके अनुसार लक्षण मिल सकते हैं यथा-

(अ) पित्ताशय शूल / पित्ताशयगत / क्षेत्रीय प्रसरता लक्षण

(ब) पित्ताशय शोथ-जन्य लक्षण

(स) पित्ताशय अश्मरी-जन्य लक्षण

दक्षिण ऊर्ध्व उदर में गुस्ता एवं असुविधा प्रायः देखने को मिलती है।

२ अर्बुद स्वरूप प्राप्त करने पर अर्बुद को पित्ताशय क्षेत्र में स्पर्श द्वारा अनुभव किया जा सकता है।

यह अर्बुद प्रारम्भ में वृत्त एवं मृदु अति कठिन प्रकार का होता है। जो बाद में विषम नोड्युल या ग्रन्थिमय हो सकता है।

३ कैंसर सरचना की वृद्धि के कारण पित्त के अवरोध के कारण रुद्धपथ कामला उत्पन्न होकर शारणाश्रित कामला के लक्षण करता है।

४ रोग के और भी बढ़ने पर तथा प्रतिहारिणी दबाव बढ़ने पर उदर में जल सचय पूर्वक जलोदर हो सकता है।

५ कई बार रोग पित्ताशय से पेरीटोनीयम में जाकर

६ रोगी को अचानक ही कामला, अतिसार, छर्दि एव यकृत शोथ (सक्रमण जन्य) हो जाता है।

७ पित्ताशय क्षेत्र में कठिन नोड्युलर बढ़ने वाली अर्बुद रूप वृद्धि द्वारा इसका अनुमान सरलता से किया जा सकता है।

८ क्ष-किरण परीक्षा द्वारा पित्ताशय शोथ, पित्ताशय भित्ति की स्थूलता, कठिनता एवं अश्मरियो की उपस्थिति, विषम आकृति रूपावृद्धि आदि उपलब्धियाँ इसके रोग विनिश्चय के लिए उपयोगी हैं।

९ कभी-कभी पित्ताशय कैंसर के जैसा ही आभास कई अन्य विकृतियों में भी होता है। यथा-आमाशय-कार्सिनोमा, यकृत कैंसर या हेपेटिक फ्लेक्शर ऑफ कोलन इसी प्रकार के भ्रम को उत्पन्न कर सकते हैं। अतः क्ष-किरण आदि द्वारा परीक्षण अनिवार्य हो जाता है। जिससे विभेदकता निश्चित की जा सके।

१० अन्य कैंसरों की तरह ही पित्ताशय कैंसर में से भी दूषित कैंसर उत्पादक कोष निकलकर अन्यत्र जा-स्थान सञ्चित कैंसर कर सकते हैं।

११ यकृत एव पित्ताशय के कैंसर समीप एव एक दूसरे से सम्बद्ध होने से एक दूसरे को कैंसर लगा या दे सकते हैं।

चिकित्सा-

(क) अनागत बाधा प्रतिशोध-

कैंसर (सभी) स्वभावतः असाध्य होते हैं। अतः रोग को न होने देना ही सर्वाधिक उचित एव सुरक्षित मार्ग है इसके लिए निम्नलिखित उपाय किये जा सकते हैं।

१ आम या आम के निदानों को छोड़ा जाये तथा उनसे उत्पन्न रोगों की समयोचित चिकित्सा की जाये।

२ प्रवाहिका जीवाणु सक्रमणों की उचित चिकित्सा करे।

३ पित्ताशय शोथ या पित्ताशय अश्मरी के निदान लागू करे (शोथ एव अश्मरी के निदान त्याग)

४ यकृत एव पित्ताशय के स्वास्थ्य की रक्षा की जाये अतः अग्नि की रक्षा करे।

५ जिन लोगों में यकृत-विकार बार-बार होते हों उनमें कुमारी कल्क या पिप्पली कल्क का १-२ वर्ष के अन्तर पर प्रयोग कराया जाये।

(ख) यापन चिकित्सा-

जब पित्ताशय में अर्बुदरूप ग्रहण कर चुके हों या शस्त्रकर्म सम्भव न हो तो यापन चिकित्सा द्वारा जीवन की रक्षा करनी चाहिये। इसके लिये यथा रोग चिकित्सा उपयोगी होती है। यथा-

१ पित्ताशय शूल में-शूलवज्रिणी नारिकेल लवण, हिङ्गुकर्पूर, शखवटी।

२ पित्ताशय शोथ में-आरोग्यवर्धिनी+पुनर्नवादि क्वाथ

३ पित्ताशय अश्मरी में-शुद्ध शिलाजीत+ त्रिफला क्वाथ, यवक्षार+वरुणादि गोक्षुरादि क्वाथ आदि।

(ग) कैंसर क्रम में व्यक्त होने पर समूल। साचूर्ण पित्ताशय निष्कासनार्थ शस्त्रकर्म किया जाता है।

(घ) जहाँ शस्त्र कर्म सम्भव न हो वहाँ रोगी के प्राणरक्षार्थ लक्षणानुसारी चिकित्सा करे। यथा-

१ अतिसार-आनन्दभैरव रस, सजीवनी वटी।

छर्दि-छर्दि रिपु, मयूरपिच्छ भस्म (अनुभूत)

२ कामला-कामलाहर रस + वासादि क्वाथ, कटुभी, लौह, पीपल मिश्रण (अनुभूत)

३ जलोदर-जलोदरारि, दशमूल क्वाथ। फल, त्रिफलादि क्वाथ, आरोग्यवर्धिनी पुनर्नवामाण्डूर, चन्द्रप्रभा (अनुभूत)

४ शूल-मृदुस्वरूप-शखवटी, हिङ्गुकर्पूर तीव्रस्वरूप-कनकासव, सोमकल्पासव, अहिफेनासव, निद्रादेचरस, (अनुभूत)

एक आतुर वृत्त-

अ० क्र० २४३७०

लिग - पु०

वय- ५३

प्रमुख लक्षण-

यह रोगी सर्वाङ्गशोथ एव उदर उत्सेद के साथ अरुचि, अग्निमान्द्य, अविपाक, उत्तलेश, श्रम अरति आदि लक्षण लेकर चिकित्सार्थ आया था। रोगी को कुछ मास पूर्व रुद्धपथ कामला का इतिवृत्त मिलता था। इस रूग्ण को प्रारम्भ से ही अग्निमन्दता एव पाचन सम्बन्धित शिकायतें रहती थीं। रोगी की परीक्षा करने पर स्वल्प प्रमाण यकृत वृद्धि एव कुछ स्पर्शसह्यता पाई

गयी क्ष-किरण रिपोर्टानुसार पित्ताशय फूला हुआ बड़ा पाया गया था। यकृत-पित्ताशय कैसर की शका व्यक्त की गयी जिसकी बाद में पुष्टि हुयी।

उदर में जल संचय पाया गया परिणामतः उदर सम्बन्धित अन्य स्थल लक्षण भी देखे गये थे।

चिकित्सा-

इस रोगी को निम्नलिखित औषधि योजना दी गयी।

१ दशमूल क्वाथ २ तोला प्रातः-साय।

२ आरोग्यवर्धिनी, पुनर्नवादि मण्डूर, चन्द्रप्रभावटी, १-१ गोली दो बार दूध के साथ। ३/४६

३ सितोपलादि, यण्टी, चोष वटी, प्रवाल, धात्रीलौह मिश्रण ४ रत्ती मधु से दिया गया।

४ जलोदरारि २ गोली प्रतिदिन दूध से पथ्य-दुग्धाहार।

परिणाम-१ शोथ-उदर उक्तेद में आशातीत लाभ।

२ क्षुधा वृद्धि-एव अन्य लक्षणोपशय

कुछ सदर्थ तुलनार्थ-

१ xx आशय xx पित्ताशय xx। सु १० ५/८
(एव इस पर अत्रिदेव की टिप्पणी)

२ विशोणयेद्व-स्तिगत सशुक्र मूत्र सपित पवन कफे वा यदा तदाऽश्मर्युपजायेते तुक्रमेण पित्तेष्विवा रोचनागौ ।।

च० चि० २६/३५

३ मूत्रयुक्त मुपस्नेहात् प्रविश्य कुस्तेऽश्मरीम् अप्सुस्वच्छा स्थाश्वपि यथा निषिक्ता सुनवे घटे कालान्तरेण पक्व स्यादश्मरी सभव स्तथा सह न्यापो यथा दिव्या मारुतोऽग्निमच वैद्युत तद्वलास वस्तिस्थमूष्या सहन्ति सानिल सु० नि०

४ च० चि० १६/३३-३५ सु० उ ४० अ० स० नि० १३

५ च० चि० २८/६०

६ असाध्यार्बुद-

सप्रसन्नत मर्मणि यच्चजात

स्रोत सुवा यच्च भवेदचाल्पम्।

यज्जायते ऽन्यत् खलु पूर्वजाते

ज्ञेय तदध्यर्बुदयर्बुदज्ञै ।

यद् द्वन्द्वजात युगपद् क्रमाद्वा

द्विर्बुदु तच्च भवेत् साध्यम्

सु० नि० ११/१९/२०



यकृत-विकार नाशक एक अनुभूत योग

घटक-रोहितक घनसत्व, पचकोल घनसत्व, आमलकी रसायन, पलाशक्षार, वज्रक्षार, शरपुखामूल चूर्ण, अर्कमूल चूर्ण, भूनिम्ब घनसत्व, इन्द्रायणमूल घनसत्व, मूलीक्षार, प्रवाल पचामृत, एरड तैल में भुनी हरड का चूर्ण ५० ग्राम चित्रकमूल चूर्ण सभी ५०-५० ग्राम लेकर भागरा स्वरस के साथ घोटकर ४-४ रत्ती की गोली बनाले।

मात्रा तथा प्रयोग विधि-२-२ गोली सुबह, शाम जल के साथ सेवन करावे।

उपयोग तथा अनुभव-यह योग स्वर्गीय वैद्यराज हर्षुल मिश्र के योग में किंचित् परिवर्त करके बनाया गया है। यह योग यकृत शोथ, यकृत विद्रधि, यकृतदाल्युदर, पित्ताशय शोथ, पित्ताशय अश्मरी में लाभकर है। पाठक परीक्षा कर सकते हैं।

-वैद्य गोपालशरण गर्ग

कामला कारण एवं चिकित्सा-1

वैद्य वैष्णुमाधव अश्विनीकुमार शास्त्री, प्राचार्य एवं विभागाध्यक्ष कायचिकित्सा
शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, ग्वालियर

परिचय-रसवह स्रोतस् एव रक्तवह स्रोतस् की व्याधियो के सयुक्त प्रसंग मे आयुर्वेदीय प्रमुख संहिता ग्रन्थ चरक संहिता मे कामला का वर्णन है। रसवह स्रोतस् की प्रसिद्ध व्याधि पाण्डु के उपरान्त कामला रोग का वर्णन किया गया है। रोगोत्पत्ति के प्रसंग मे स्पष्ट रूप से “पाण्डुरोगी तु योऽत्यर्थं पित्तलानि निषेवते” लिखकर कामला प्रादुर्भाव के लिए रसक्षय की स्थिति को आवश्यक मान्य किया है। रक्त के सगठन मे सौम्य एवं आग्नेय भावो का सन्तुलन रहता है। अम्ल और क्षार एव आग्नेय भावो का सन्तुलन रहता है। अम्ल और क्षार की मात्रा निम्न गिरित रहती है। इसीलिए रक्त का (Ph value) भी क्रिया-विज्ञान मे अध्ययन का विषय बनता है। रसक्षय की अवस्था मे पित्तल (उष्ण, तीक्ष्ण, अम्ल, कटु) पदार्थों का अति सेवन करने पर रक्तगत अम्लभाव (आग्नेयाश-Acid) की वृद्धि होती है तथा रक्तधातु के सौम्य भाव क्षारीयभाव-कफजाश का क्षय होकर रक्तमिश्रण में व्याप्त धातुकोषा समुदाय का विघटन होता है। इसी पित्तकृत उष्ण-तीक्ष्ण गुणकृत कोषा विघटन को रक्तविनाश या (Hemolysis) कहते हैं। पित्तल पदार्थ के सेवन से कोषाविनाशक एव क्षारीयताकी न्यूनता तथा अम्लभाव की वृद्धि होती है। परिणामस्वरूप कोषागत रज्जकपित्त दूषित पित्तरूप मे मार्गावरोध एव अतिवृद्धि के कारण रस-रक्त सवहन मे व्याप्त हो जाता है। परिणामस्वरूप त्वचा, नख, नेत्र, तालु, स्वेद, मूत्र पीत वर्ण के हो जाते हैं। मल किन्हीं कारणो एव अवस्थाओ के कारण तिलपिण्डनिभ या Clay colour अथवा पीत वर्ण का उत्सर्जित होता है। इसी रोग को कामला या Joundice कहते हैं। कारण एव विकृतिस्वरूप अथवा सम्प्राप्ति अधिष्ठान के आधार पर इसे कोष्ठाश्रित या शाखाश्रित अथवा Obstructive or Hepetic Joundice कहते हैं।

कभी-कभी उत्कृष्ट दोषबल के आधार पर उभयाश्रित भी पाया जाता है। महर्षि चरक ने इसीलिए सूत्रस्थान अध्याय १९ के सूत्र ७ मे कहा है, कि “द्वि कामले इति कोष्ठाश्रया शाखाश्रया

च” यहां कोष्ठाश्रित और शाखाश्रित कामला के उल्लेख के साथ च से उभयाश्रित कामला का भी ग्रहण किया गया है। इस रोग का परिचय त्वचादिगत पीत वर्ण को देखकर ही भली प्रकार विदित हो जाता है। तथापि निर्णय हेतु मूत्र मे पित्तरज्जक उपस्थिति एव रक्तगत बिलीरुवीन की प्राकृत मात्रा से अधिक उपस्थिति से इसका ज्ञान करते हैं। इसके लिए वान्डेन वर्ग की परीक्षा की जाती है। कामला रोग के परिचयार्थ रक्तवह स्रोतस् के मूल स्थान यकृत की भी कार्यशीलता परीक्षा Liver function test करते हैं।

रोग हेतु-आहारगत क्षार, अम्ल, लवण, उष्णगुण पदार्थों का अति सेवन, विरुद्ध भोजन, असात्म्य भोजन, मटर, उड़द, चिकनी खली, तैल सेवन, अन्न का विदाह होने पर दिन मे सोना, व्यायाम सेवा, मैथुन, पञ्चकर्म शुद्धि के लिए निर्धारित काल के विपरीत प्रयोग, वेगसधारण, काम, चिन्ता, भय, क्रोध शोक युक्त मन होने पर “रसक्षय” की स्थिति मे उष्ण, तीक्ष्ण, अम्ल, विदाही, सर गुण प्रधान आहार के निरन्तर सेवन से। प्रतिश्याय की दशा मे अभिष्यन्दिदधि तण्डुल, ठण्डे पेय, आइसक्रीम सेवन, पर्युषित भोजन, फ्रिज्ड आहार, टिण्ड आहार, फफूदयुक्त आहार, दूषित जल के सेवन से रोगोत्पत्ति होती है। महामारी के रूप मे आजकल दूषित जलप्रदाय एव विकृत भोज्य-पदार्थों के कारण बहुधा किसी भी प्रान्त मे पाया जा सकता है। गत वर्ष अप्रैल-मई १९८४ मे गुजरात के कई बड़े नगरो मे महामारी के रूप मे कामला रोग का प्रकोप हुआ और मृत्यु सख्या भी बहुत अधिक पाई गई। आधुनिक अनेको औषधियो के दुष्प्रभाव से भी कामला होता है। इनमे प्रमुख एण्टीमलेरियल्स है। शल्य-कर्म के अन्तर्गत भी कामला पाया जाता है। रक्त आदान (Blood transfusion) से भी कामला हो जाता है। सामान्यतया असुरक्षित एव पर्युषित भोजन तथा दूषित जल और बर्फ विशेष रूप से कामला उत्पन्न करते पाये गये हैं।

लक्षण (कोष्ठाश्रित कामला)-पीत नेत्र कभी-कभी अत्यन्त पीले, त्वचा-नख और मुख पर पीतता, मल का वर्ण रक्तयुक्त पीत या पीत, मूत्र पीत या पीतरक्त, मण्डूक के समान

वर्ण अत्यन्त दौर्बल्य युक्त, ज्ञानेन्द्रियो के कर्म सामर्थ्य का अभाव, दाह, अविपाक, अरुचि, अगशैथिल्य, उक्त लक्षण कोष्ठाश्रित तथा कोष्ठशाखाश्रित कामला मे पाये जाते है। च० चि० १६/यकृत प्लीहावृद्धि एव स्पर्शसह्यता पाई जाती है।

शारङ्गश्रेत कामला-पीत नेत्र, नख, मूत्र, तालु, तथा मल का वर्ण तिल पिण्ड के समान अथवा मटैला हो जाता है। सामान्य लक्षणो मे छींक, कास, ज्वर, अरुचि, उदर गौरव प्रमुख रूप से पाये जाते हैं। यकृत प्रदेश मे स्पर्शसह्यता तथा प्लीहावृद्धि तथा जुकाम पाया जाता है। आटोप, हृदय गौरव, विष्टभ, पार्श्वरुजा, हिक्का, श्वास, लक्षण भी पूर्वोत्तर प्रीइक्टिरिक स्टेज मे लक्षणो के साथ पाये जाते है।

अरुचि प्रकट रूप मे होती है, वमन की इच्छा होती है, ये दोनो लक्षण आकस्मिक रूप से उपलब्ध होने पर रोग के विशेष परिचायक माने गये है। भोजन की ओर विशेष प्रकार की अनिच्छा होती है तथा भोजन के स्थान की ओर जाना भी अच्छा नहीं लगता। अरुचि इक्टिरसस्टेज आने पर प्रायः दूर हो जाती है। धूम्रपान करने वालो मे धूम्रपान के प्रति अनिच्छा देखी गई है। कभी वमन भी हो जाता है। दुर्बलता, गहरे लाल रंग का मूत्र, मन्द या मध्यवेग ज्वर प्रायः १०० डिग्री से १०२ डिग्री तक होता है। ज्वर कुछ दिन के बाद नहीं रहता कभी-कभी कामला उत्पन्न होने के बाद तक भी रहता है। ज्वर मे कोई एण्टीबायोटिक लाभ नहीं करती। कुछ रोगियो मे प्रतिश्याय, आमाशय प्रदेश मे पीडा और स्पर्शसह्यता पाया जाता है। कभी पेट मे तीव्र दर्द इतनी मात्रा मे होता है कि वह शूल या एक्यूट एब्डोमन मान लिया जाता है।

रोग सम्प्राप्ति-रसवहस्रोतस एव रक्तवहस्रोतस की संयुक्त व्याधि होने का कामला रोग मे सम्प्राप्ति घटना निम्नानुसार होती है।

आहार-विहार कृत वैषम्य = कटुक्षराम्ल तीक्ष्णोष्ण सेवा

↓
रसक्षय-स्रोतोदुष्टि

↓
रक्तपोषणाभाव

↓
पित्ततल आहार-विहार सेवा - पाण्डुरोगावस्था

↓
पित्तवृद्धिजन्य रक्त-मग्न्य

↓
शाखाश्रित कामला ← रक्तक्षयज मलमूत्रपित्तवृद्धि (रजकपित्त-कोष्ठाश्रित अवस्था)

इक्टिरिकस्टेज मे-इसे ७ दिन के बाद पीतनेत्रता रोगी या सम्बन्धियो द्वारा प्रथम बार देखी जाती है। कभी-कभी केवल नेत्रपीतता ही अकेला लक्षण होता है। पीत नेत्रता की परीक्षा चिकित्सा द्वारा काफी समय पूर्व भी नेत्र गोलक की परीक्षा से शान्त की जा सकती है। इस अवस्था मे अरुचि वमन की इच्छा ज्वर शान्त हो जाते हैं। किन्तु कभी-कभी पाये जाते है।

रोगी परीक्षा-नाडी प्रायः मन्द ६४ प्रति मिनट तथा यकृत यह स्पर्शसह्यता युक्त पाया जाता है। यकृत क्षेत्र का पर्शुकान्तराल भी स्पर्शसह्यता युक्त पाया जाता है। प्रायः प्लीहा भी वृद्ध होती है। भारतवर्ष मे कामला के साथ जलोदर की भी अवस्था पाई जाती है। विशेषकर उन रोगियो मे जो पोषक आहार ग्रहण नहीं कर पाते। जलोदर पाण्डु रोगियो मे तथा कामला के द्वितीय आक्रमण मे प्रायः उपस्थित पाया जाता है। मूत्र मे पीतवर्ण गहरा कामला की उत्पत्ति से पूर्व प्रायः गहरा पीतवर्ण पाया जाता है। मूत्र परीक्षा करने पर पित्तरजक नाइट्रिकएसिड रिगटैस्ट मे पाया जाता है। मल का वर्ण पीत धूसर होता है। रक्त मे ल्यूकोपेनिया तथा ल्यूकोसाइटोसिस पाई जाती है। तथा ई० एस० आर० बढ़ा हुआ प्राप्त होता है। रक्त मे बिलिरुबिन की मात्रा १ मि० ग्रा० से १०-१५ मि० ग्रा० मध्यम दर्जे की अवस्था मे पाई जाती है। घातक प्रकार मे बिलिरुबिन की मात्रा और अधिक पाई जाती है। प्रोथोम्बिन का समय बढ़ जाता है। Flocculation tests उपस्थित होते हैं। एल्फालाइनफोस्फेटेज बढ़ा पाया जाता है। SGOT एव SGPT का स्तर बढ़ जाता है।



एक स्थानावृद्धि एक स्थानाक्षय, तिलपिण्ड वर्ग
पुरीपता त्वङ् नेत्रादि-पीतता
ज्वर, अरुचि, विगमिषा, अयाक, वमिलक्षणानि



रसवहा-रक्तस्रोतोदुष्टि

रससवहन मे दूषित रजकपित्त

त्वचा, नख, मूत्रादि पीत वर्ण

मल वैवर्ण्य

कामला मे रसक्षय की अवस्था मे पित्तल पदार्थों के सेवन से पित्त के उष्णतीक्ष्ण गुणो द्वारा रक्त की सौम्य रचनाओं का विघटन किया जाता है परिणामतः मल रूप पित्त की वृद्धि होती है। मल रूप पित्त की वृद्धि से रक्तवहस्रोतस् के दोनो मूल यकृत एवं प्लीहा शोययुक्त एवं वृद्ध होते हैं। कभी रसवह एवं रक्तवह दोनो ही स्रोतस् दूषित होते हैं अतः दोनो के रूप मे प्राणवायु, व्यानवायु, समानवायु, पाचकपित्त एवं रजक पित्त तथा साधकपित्त एवं अवलम्बक कफ की विकृति से लक्षणोत्पत्ति होती है। शाखाश्रित कामला मे पित्तल हेतु के साथ शीत स्निग्ध श्लेष्मल कारण होने से पित्त-प्रणाली मे अवरोध होकर विमार्ग गमन रूप दुष्टि होती है। परिणामतः दोष का एक देश प्रकोप होना मल श्वेत घूसर तथा मूत्र, नेत्र, तालू, त्वचा, नख पीत होते हैं। दोष दुष्टि के अनुसार लक्षण एक जैसे ही सामान्य होते हैं। लक्षणो की सख्या एवं पीडाकर्तृत्व मात्र रक्त धातु के विनाश की मात्रा पर निर्भर करता है। सम्प्राप्ति मे शरीर क्षेत्र एवं क्रिया विज्ञान की विकृति की दृष्टि से उल्लिखित दोषो तथा धातुओ मे क्षय या वृद्धि के कारण तथा स्रोतोदुष्टि के कारण निम्न प्रकार लक्षण दोष सम्बन्ध पाया जाता है।

अरुचि-प्राणवायु, समानवायु, पाचकपित्त।

विगमिषा-समानवायु, पाचकपित्त।

वमन-पाचकपित्त।

पीत विण्मूत्रनेत्रा-पाचकपित्त, रजकपित्त, रक्तक्षय।

दौर्बल्य-प्राणवायु, व्यानवायु, रजकपित्त, साधकपित्त, रसक्षय।

ज्वर-पाचकपित्त, समानवायु, रसक्षय।

मूर्च्छा-रक्तक्षय, साधकपित्त, रजकपित्त, अवलम्बक कफ, रसक्षय।

यकृतवृद्धि-रजकपित्त।

प्लीहावृद्धि-रजकपित्त

कण्डू-पाचकपित्त, व्यानवायु।

रक्तस्राव पुरीषसह-पाचकपित्त, रक्तक्षय।

विकृति विज्ञानीय स्वरूप-कामला रोग मे न केवल यकृत मे विकार होता है, अपितु सार्वदैहिक विकृति पाई जाती है। आमाशय एवं क्षुद्रात्र की श्लैष्मिक कला मे शोथ पाया जाता है। वृक्क की रचना के सूक्ष्मांश (Biopsy) परीक्षण मे Tubules and Glomeruli मे शोथ उत्पन्न होता है। रक्तवह सस्थान मे भी विकृति होती है। घातक कामला के रोगियो की मृत्युत्तर रोग-परीक्षा मे तीव्र अग्न्याशय शोथ पाया गया है। यकृत मे सर्वाधिक गम्भीर विकृति होती है। इसका स्वरूप यकृत कोषाओ मे कोथ (Necrosis) प्रमुख है। रोगावस्था मे सूची द्वारा ली गई सूक्ष्म-रचना परीक्षा (Biopsy) मे एक साथ यकृत कोषाओ मे विनाश एवं रोहण के चिह्न पाये जाते हैं। यकृत कोषाएँ एकीय रूप मे तथा समूह रूप मे कोषाविनाश कोथ एवं रोहण चिह्न प्रकट करती हैं। कोषाओ मे प्रायः २ प्रकार के परिवर्तन पाये जाते हैं-(अ) बैल्कनिका आफसैल्स, (ब) एसिडोफिलिक डिजेनेरेशन पित्तनलिका विस्तृत होती है। पित्तनलिकाओ मे पित्त के अवरुद्ध होने से वे बाहर की ओर उभरी हो जाती है, परिणामतः गुलाब के फूल जैसी आकृति धारण करती है। इसे रोसेटीफार्मेशन कहा जाता है।

प्रतिहारिणी शिरा क्षेत्र मे चारो ओर वृद्धि हो जाती है। केन्द्रीय शिरा भी एक केन्द्रीय कोषाओ से घिरी हुई दिखाई देती है। रेटीक्यूलम रचना प्रायः स्वस्थ पाई जाती है। इसी के कारण रोगमुक्ति शीघ्र होती है। कभी-कभी कोथ की प्रक्रिया से रेटीक्यूलम भी प्रभावित होता है और यकृत की रचना मे घनता उत्पन्न हो जाती है। इसे कोथ के उत्तरकाल मे उत्पन्न ब्रणवस्तु कहते हैं। अधिक मात्रा मे ब्रणवस्तु बन जाने पर कोथ के पश्चात् यकृत काठिन्य Post Necrotic cirrhosis पाई जाती है।

दाह-पाचकपित्त, व्यानवायु, रसक्षय।

अविपाक-पाचकपित्त, समानवायु।

सदनम्-व्यानुवायु, साधकपित्त, अवलम्बिक, कफ, रसक्षय।

कामला मे उत्पन्न यकृत एव रक्तवहस्रोतस् तथा पित्तप्रणाली के कार्यों की परीक्षा विभिन्न प्रयोगशालीय जैव रासायनिक एवं रासायनिक परीक्षणों से यकृत द्वारा सम्पादित निम्न धातुपाक सम्बन्धी कार्यों के मूल्यांकन हेतु की जाती है। इन्हीं परीक्षणों के आधार पर कामला के भेदों का भी अनुमान किया जा सकता है। यकृत सम्बन्धी परीक्षाये निम्न है-

(१) बिलीरुबिन विनिमय (पाचन एवं शोषण तथा विसर्जन)।

(२) कार्बोहाइड्रेट पाचन एवं शोषण।

(३) प्रोटीन पाचन एवं शोषण।

(४) वसा पाचन एवं शोषण।

(५) यकृत द्वारा रजन एवं विसर्जन सम्बन्धी कार्य।

(६) रक्तगत आग्नेयाश (Enzymes) की मात्रा एवं व्यापार।

रोग चिकित्सा के सिद्धान्त-शाखाश्रित कामला मे रूक्ष वेगनिग्रहादि कारणों से कफानुबद्ध वायु द्वारा पित्तमार्गाविरोध किया जाता है। अतः प्रथम चिकित्सा कफहर, पित्तरेचक होनी चाहिए। इस उद्देश्य के लिए गोमूत्र भावित हरीतकी अथवा पिप्पली चूर्ण का अग्निबलापेक्षी मात्रा मे प्रयोग हितकर है। मार्गाविरोध दूर होने पर मल का वर्ण परिवर्तन हो जाता है, तभी पित्त प्रसारक औषधि एवं आहार द्रव्यों का प्रयोग करना चाहिए-

(१) मासाहार मे-मयूर, तीतर एवं कुक्कुट मास।

(२) शाकाहार मे-रूक्ष, अम्ल, कटुरस प्रधान आहार।

(३) अन्नाहार मे-कुलथी यूप।

(४) शाको मे-शुष्कमूलक।

(५) वक्षयार एवं प्रक्षेप-मातुलुग रस, पिप्पली, क्षौद्र, मरिच, सोठ, वृक्षाम्ल (तितडीक)।

शाखाश्रित कामला-(१) स्निग्ध तीक्ष्ण विरेचन से कोष्ठशुद्धि।

(२) पथ्यान्न सेवा-शालितन्दुल, जौ, गेहूँ, यूप-कल्पना से सिद्धकर भूग, आडकी, मसूर का प्रयोग करे। जागल पशु-पक्षी मासरस देना चाहिए।

शास्त्रीय चिकित्सा-

(१) आरोग्यवर्धिनी वटी २५० से ५०० मि० ग्रा० तक दिन मे दो बार मधु से दे।

(२) पुनर्नवादि माण्डूर २५० से ५०० मि० ग्रा० तक दिन मे दो बार जल से दे।

(३) स्वर्ण सूतशेखर रस १२५ से २५० मि० ग्रा० तक दिन मे दो बार जल से दे।

(४) पुनर्नवासव २० से ४० मि० लि० तक दिन मे दो बार भोजन के बाद दे।

(५) पुनर्नवाण्टक क्वाथ २० से ४० ग्राम तक दिन मे दो बार निरन्नकोष्ठ दे।

(६) प्राणदा गुटिका ५०० मि० ग्रा० से १ ग्राम तक दिन मे दो बार जल से दे।

(७) चन्द्रकला रस २५० मि० ग्रा० दिन मे दो बार मधु से दे।

(८) मौक्तिक कामदुधा १२५ से २५० मि० ग्रा० तक दिन मे दो बार मधु से दे।

(९) शर्बत अनार २० से ४० मि० लि० तक दिन मे दो-तीन बार जल के साथ दे।

(१०) द्राक्षादि क्वाथ २० से ४० ग्राम तक दिन मे दो बार प्रातः, साय दे।

(११) द्राक्षावलेह १० से २० ग्राम तक दिन मे दो बार जल से दे।

(१२) नवायस लोह १२५ से २५० मि० ग्रा० तक दिन मे दो बार मधु से दे।

(१३) कुमार्यासव २० से ४० मि० लि० तक दिन मे दो बार भोजनोत्तर दे।

(१४) लोहासव २० से ४० मि० लि० तक दिन मे दो बार भोजनोत्तर दे।

(१५) अमृतारिष्ट २० से ४० मि० लि० तक दिन मे दो बार भोजनोत्तर दे।

(१६) रोहितकारिष्ट २० से ४० मि० लि० तक दिन मे दो बार भोजनोत्तर दे।

साध्यासाध्यता-मुख्यतः कामला रोग की साध्यता और असाध्यता रोग के हेतु एवं हेतु बल के प्रभाव से उत्पन्न दोषबल, धातु दुष्टि एवं स्रोतस् विकृति की मात्रा पर निर्भर करती है। बल-माम परिक्षीण, शोथयुक्त, पीतदर्शन करने वाले कामला रोगी असाध्य होते हैं। कोष्ठाश्रित कामला में मूर्च्छा एवं ऊर्ध्वग या अधोग रक्तपित्त भी असाध्यता का सूचक है। काश्र्य, कास, ह्रिक्का एवं श्वासोपद्रव तथा मूत्राघात भी असाध्यता का सूचक है। विकृति के बाद यकृत एवं प्लीहा का सामान्य आकार तथा स्वास्थ्य की प्राप्ति होने की अवस्था साध्य होती है। रक्तानुविनाश की मात्रा एवं आशुकारिता ही कामला में साध्यसाध्यता का निर्णय करने की स्थिति बनाती है।

उपद्रव चिकित्सा-कामला रोग के उपद्रवों की चिकित्सा कामला उत्पादक दोष, दूय स्थिति एवं सम्मूर्च्छना जनित अवस्था के अनुसार कोयला की दोष-दुष्टि के अनुसार ही की जाती है।

अनुभूत औषधिया-

(१) भृगराज पञ्जाग का घनक्वाथ बनाकर ५ से १० ग्राम की मात्रा में दिन में ३ बार मिश्री मिलाकर देने पर शीघ्र लाभ प्राप्त होता है।

(२) मजिष्ठा, सारिवा, त्रिफला, चिरायता, द्राक्षा का हिम बनाकर, शर्करा डालकर देने से लाभ करता है।

चिकित्साकालीन अनुभव-आजकल आयुर्वेदिक चिकित्सा आधुनिक चिकित्सा में प्रचलित No fat के व्यवहार से इतने प्रभावित हैं कि वे शास्त्र में लिखा हुआ सैद्धान्तिक मार्ग-दर्शन होने पर भी घृत प्रयोग नहीं करते। क्षीर सेवन का निषेध करते हैं। आयुर्वेदीय दोष-धातु मल विज्ञान के अनुसार घृत अग्निमेधाजनक है किन्तु अग्निबल की सापेक्षता के साथ। शास्त्र में विरेचनोपम द्रव्यों से सिद्ध तिल्वक घृत के प्रयोग का विधान उल्लिखित है। ऐसे सभी रोगियों में, जिनमें रक्तवह स्रोतस् में कार्यघात (Failure) की दशा नहीं पाई गई, उन सभी में घृत प्रयोग से त्वरित लाभ होता देखा गया है। Modern Physiological Concept के अनुसार भी घृत सेवन करने पर पित्त का विशेष उद्वेचन ग्रहणी में होता है। इससे रुद्ध पित्त बाह्य आकर विरेचन मार्ग से शुद्ध होता है। अतः आयुर्वेद चिकित्सको को विरेचन सिद्ध घृत का प्रयोग करना चाहिए। मेरी चिकित्सा में घृत प्रयोग से त्वरित लाभ एवं उत्तरकालीन अवस्था में सन्तोषजनक लाभ देखा गया है।



कामलानाशक अनुभूत योग

घटक-त्रिफला, त्रिकटु ३०-३० ग्राम, चित्रकमूलत्वक्, वायबिडग, नागरमोथा १०-१० ग्राम, कालमेघ चूर्ण, लौहभस्म ४०-४० ग्राम लेकर कालमेघ क्वाथ की ३-४ भावना देकर सुखाले।

मात्रा-२ ग्राम मात्रा में २ ग्राम ग्लूकोज मिलाकर पानी के साथ दिन में ३-४ बार सेवन करावे।

उपयोग-कामला में विशेष उपयोगी योग है। अनेक बार इसकी परीक्षा की जा चुकी है।

सम्पादकीय अनुभव-यह योग प० रघुवीरशरण जी आयुर्वेदाचार्य का है जो धन्वन्तरि पत्रिका के पुराने अंक में छपा था। हमने इस योग में किंचित् परिवर्तन करके निर्माण कराके कई रोगियों पर अनुभव किया तो विशेष लाभदायक पाया। पाठक इसका परीक्षण कर सकते हैं।

-वैद्य गोपालशरण गर्ग

कामला कारण एवं चिकित्सा-2

डा० बी० एन० गिरि, ए०एम०बी०एस०
मु० पो०-डगरा (गया) बिहार

पर्याय-कामला, कमलबाई, पीलिया, विषज कामला, सक्रामक कामला, कुम्भ कामला, पानकी, कोष्ठाश्रित कामला, शाखाश्रित कामला, पल्लकी और आगल भाषा मे इसे जौन्डिस अथवा एक्यूट इन्फेक्टिव हेपाटाइटिस Acute Infective hepatitis कहते है।

परिचय-यह कामला रोग जनपदोद्ध्वसात्मक रूप धारण कर बहुसंख्यक व्यक्तियों को काल के ग्रास मे ले जाने को अग्रसर होता है। इस कामला व्याधि को आयुर्वेद के त्रिदोष सिद्धान्त की दृष्टि से आकलन करे अथवा आधुनिक चिकित्सा के जीवाणु विज्ञान की दृष्टि से आकलन करे, दोनों ही विज्ञान का यह रोग उग्र साघातिक एव मारक सिद्ध हुआ है। यह स्वतंत्र रूप में एक व्यक्ति को भी उत्पन्न होता है और अनेको लोगो को भी सक्रमण रूप मे भी उत्पन्न होता है। गर्मी की अपेक्षा सर्दी के मौसम के दिनों मे यह व्याधि अधिक होते देखी गयी है।

इसमें प्रधान लक्षण वमन पित्तमेह (पीला मूत्र) ज्वर, दौर्बल्यता, घडकन का बढ़ना और नेत्रो मे हरिद्रा (हल्दी) रंग के समान पीला दिखाई देता है। त्वक् का पीला होना मूत्र का वर्ण पीला तथा लाल पीला एव काला पीला होता है जो कि कामला की गम्भीर अवस्थाओं की ओर इंगित करता है। भारत मे यह रोग कई बार भयानक रूप मे फैल चुका है। यह एक भयानक सक्रामक रोग है। इस रोग का प्रसार और आक्रमण सभी स्थानों और सभी उम्र के स्त्री, पुरुष पर सामान्य रूप मे होता है। किन्तु बच्चों और युवा वर्ग के लोगो मे इस रोग का सक्रमण विशेष रूप मे होते देखा गया है।

कामला के प्रकार-

आधुनिक विज्ञान ने इसके दो भेद किये है।

(१) विषज कामला Spiro chactal jaundice

(२) सक्रामक कामला Acute Infective or Epidemic Jaundice

आयुर्वेद मे भी इसके मुख्यतया दो ही भेद किये गये है।

प्रथम-कोष्ठाश्रित कामला Haemolytic Jaundice

द्वितीय-शाखाश्रित कामला Obstructive Jaundice

कुम्भ कामला, हलीमक आदि भिन्न-भिन्न व्याधिया नहीं है अपितु कामला की विशेष अवस्था को परिचायक है।

दोष-पित्त (नानात्मज विकार)

दूष्य-रक्त, मास।

स्रोतस्-रक्तवह स्रोतस्, यकृत।

अधिष्ठान-कोष्ठ (महास्रोतस्)।

शाखा-रक्तादि धातु त्वचा।

अवयव विकृति-यकृत

कारण-Aetiology

आधुनिक चिकित्सा-विज्ञान और आयुर्वेदक संहिताओं मे इस रोग के उत्पन्न होने का कई कारणों का उल्लेख मिलता है जिसे क्रमशः समावेश कर देना आवश्यक है।

(१) विषज कामला अथवा चक्राण्वीय रक्तस्रावी कामला पाश्चात्य चिकित्सा मे इस रोग के उत्पन्न होने का मुख्य कारण लेप्टो स्पाइरो ईक्ट्रो हेमोरिजिका Lepto spiro ectro hemorrhagica नामक जीवाणु को मानते है। यह जीवाणु चूहो मे पाये जाते है और उसके मल-मूत्र के द्वारा पीने के पानी एव खाने वाली खाद्य-सामग्रियों मे मिल जाते हैं और व्रण तथा खरोचों से भी शरीर मे प्रवेश पाकर रोग उत्पन्न कर देते है। चूहो द्वारा एव उसके मल-मूत्र के द्वारा दूषित जल एव खाद्य-पदार्थ को जब मनुष्य व्यवहार करता है तब विष सक्रमण होकर कामला रोग की उत्पत्ति हो जाती है। तदुपरान्त रोग-ग्रस्त

मनुष्य के मलमूत्र, श्लेष्मा, नासास्राव आदि के द्वारा एक से अनेको में प्रसार हो जाता है। इसे ही चक्राण्वीय रक्तस्रावी कामला अथवा विषज कामला कहते हैं।

शारीरिक विकृति

विषज कामला से ग्रस्त मनुष्य के सर्वप्रथम उसके रक्त में जीवाणु प्रवेश कर जाता है और रक्त तथा आमाशय के द्वारा यकृत में पहुँच कर शोथ उत्पन्न कर देता है एवं वृक्क में भी शोथ हो जाता है। इसके अतिरिक्त आन्त्र की दीवार आमाशय फुफ्फुस में भी शोथ होकर रक्तस्राव होने लगता है। कभी-कभी तो जब यह जीवाणु मस्तिष्क में पहुँच जाता है तब शीर्षावरण में शोथ के कारण कई प्रकार के लक्षण उपस्थित हो जाते हैं। इसके विस्तृत लक्षण का वर्णन लक्षण प्रकरण में आगे किया जायगा। इसका परिपाक काल प्रायः ६ से १२ दिनों का होता है और इसमें तीन अवस्था ये होती हैं। (१) ज्वर की अवस्था (२) कामला की अवस्था। इसी में यकृत, वृक्क विकार होते हैं। (३) आरोग्य अवस्था।

(२) द्वितीय कारण-सक्रामक कामला

अज्ञात जन्य जीवाणु को मानते हैं किन्तु अज्ञात जन्य, अन्य जीवाणु किस प्रकार का है और किस प्रकार से कार्य करता है अभी तक इसका पूर्ण रूपेण पता नहीं लगाया जा सका है। यद्यपि सक्रमण होने का मूल कारण एक प्रकार के वायरस टायप के जीवाणु ही होते हैं। बाजार में मिलने वाली दूषित खाद्य-पदार्थ, दूषित जल के प्रयोग से यह रोग सक्रामक रूप में फैलता है। इसे तीव्र सक्रामक यकृत प्रदाह Epidemic jaundice or Acute infective hepatitis भी कहते हैं। यह जनपदोद्ध्वस रूप में फैलता है। युद्ध, अत्यधिक वर्षा के कारण गदगी, भुखमरी, गदगी और मक्खियों की अधिकता इत्यादि परिस्थितियाँ सक्रमण में सहायक होती हैं। अत्यधिक मासाहारी, अत्यधिक अम्ल एवं पित्तकारक पदार्थ तथा शरावी इस रोग से अधिकतर आक्रान्त होते हैं।

एक अज्ञात विषाणु Virus जो खाद्य-पदार्थों के द्वारा ही विशेषकर प्रसार पाता है। रोग के जीवाणु रोगी के मल-मूत्र, रक्त एवं नासास्राव श्लेष्मा के द्वारा निकलते हैं इन्हीं शारीरिक मलो से निकल कर अनेक लोगों में सक्रमण करते हैं। घनी आबादी वाले क्षेत्र एवं जहाँ अधिक जन निवास करते हैं वहाँ

इस रोग का प्रसार अधिक हुआ करता है। इसे ही सक्रामक कामला कहते हैं।

शारीरिक विकृति

दूषित जल एवं खाद्य-पदार्थों के द्वारा जब इसके जीवाणु बड़ी आन्त्र में पहुँच जाते हैं तब विष का प्रसार करते हैं। यही विष रक्त के द्वारा यकृत में पहुँच कर यकृत के प्रत्येक खण्ड में इसके तन्तुओं का नाश प्रारम्भ कर देते हैं। प्रथम यकृत के तन्तुओं का नाश होता, पश्चात् सैलो का पित्तवाही नलिकाये फट जाती है और पित्त के थक्के जम जाते हैं। जब तक वह पित्त थक्का स्वरूप जमा रहता है तब तक कामला बना रहता है। प्रायः ७० प्रतिशत रोगियों के यकृत का स्वभाविक पूर्ण भार के आधे के लगभग यकृत का भार हो जाता है। मृत्यु की सम्भावना तभी तक रहती है जब तक यकृत का भार आधे से भी अधिक कम न हो जाय। जो तन्तु नष्ट हो जाते हैं वे गल जाते हैं। किन्तु उचित चिकित्सा हुई तो इसका पुनरनिर्माण होने लगता है एवं नष्ट हुए तन्तुओं को ठीक कर डालते हैं। इसका प्रभाव प्लीहा पर भी होता है। वृक्क के विषप्रभाव के कारण प्लीहा में पित्त का विष प्रवेश कर जाता है और शोथ उत्पन्न हो जाता है। इसे ही कोलेमिक नेफ्रोसिस Cholemic Nephrosis कहते हैं।

इसके अतिरिक्त आमाशय आन्त्र, नाक, फेफड़ा आदि से भी रक्तस्राव होता है। अतएव यकृत में पूर्ण रूप से जल सचय नहीं हो पाता जिसके कारण शोथ उत्पन्न होने लगता है। प्रथम कामला उत्पन्न होता है पश्चात् इससे पित्तमेह (पीलामूत्र) उत्पन्न होता है और यकृत का सारा कार्य प्रायः बन्द सा हो जाता है जो मरात्मक होता है। इसका परिपाक काल ३ से ५ सप्ताह तक का होता है। आयुर्वेदिक संहिताओं में कामला रोग की उत्पत्ति का प्रधान कारण निम्न प्रकार से बताया गया है।

आयुर्वेदिक कारण-

संहिता ग्रन्थों में कामला रोग का निदान चिकित्सा पृथक् स्वतंत्र रूप में प्राप्त नहीं होता है। इसका निदान चिकित्सा पाण्डु रोगोत्तर पित्तवर्द्धक पदार्थों के अति सेवन के उपरान्त पाण्डु रोग का उग्र रूप अवस्था विशेष को कामला रोग प्रतिपाद्य किया गया है।

पाण्डु रोगी तु योत्यर्थं पित्तलानो निषेवते ।

तस्य पित्तसः सूडमास दग्ध्वा रोगाय कल्पते ।। च० चि० अ० १६

आचार्य चरक ने पाण्डु रोगोत्तर कामला रोग के उद्भव वतलाये है। जब पाण्डु रोगी अत्यधिक पित्तवर्द्धक पदार्थों का सेवन करता है अर्थात् आहार-विहार करता है तब उसका पित्त वृद्धि होकर अथवा स्वतः पित्त दूषित होकर रक्त मांस को दूषित कर देता अर्थात् जला देता है तब परिणामस्वरूप कामला रोग की उत्पत्ति हो जाती है। हरित संहिताकार ने भी इस बात की पुष्टि की है।

वातेन पित्तेन कफेन चैव त्रिदोष मृदभक्षणसम्भवेच ।
हेकामले चैव हलीमकश्च इत्यष्ट धैव खलु पाण्डु रोग ॥

हरित संहिता

इससे स्पष्ट होता है कि पांच प्रकार के पाण्डु रोग के अतिरिक्त पाण्डु रोग के प्रवृद्धावस्था से दो प्रकार के कामला रोग की उत्पत्ति होती है।

कामला रोग की उत्पत्ति का वर्णन करते हुए अष्टांग हृदयकार ने कहा है-

य पाण्डु रोगी सेवसे पितलाग तस्य कामलाम् ।
कोष्ठा शाखाश्रया पित्त दग्ध्वासृजमासमावहेत् ॥
हारिद्र नेत्र मूत्र त्वङ् नख वक्त्ररा कृतया ।
दाह विपाक तृष्णावान भेका भो दुर्बलेन्द्रिय ॥

अ० ह० नि० अ० १३

जब पाण्डु रोगी जो मरिच काजी, अम्ल पित्तकारक वस्तुओं का सेवन करता है उसका पित्त प्रकुपित होकर रक्त मांस को गग कर कोष्ठ (मलमोत) एवं शाखा त्वचा और रक्तादि धातु में आश्रित कामला को उत्पन्न करता है। इसमें नेत्र मूत्र त्वचा त्वर गुप्त और मल हरिद्र वर्ण के हो जाते हैं। इसके साथ ही रोगी को दाह अविपाक और तृष्णा रहती तथा शरीर का वर्ण मैदक के समान हो जाता है। पाण्डु रोग के बिना भी कामला की उत्पत्ति होती है। भवेत्पित्तोत्वणस्यासौ पाण्डु रोगादृतेऽपि च ।

पित्त पृष्ठान् मनुष्य को पित्तकारक वस्तुओं के सेवन से भी कामला रोग की उत्पत्ति स्वतंत्र रूप में हो जाती है।

पाण्डु रोगी अथवा भोजन पित्त में कफानुबन्धी वायु से प्रेरित पित्त पृष्ठान् मनुष्य को पित्तकारक वस्तुओं के सेवन से भी कामला रोग की उत्पत्ति स्वतंत्र रूप में हो जाती है। चरक संहिताकार ने पित्तावरोधजन्य कामला रोग की उत्पत्ति का वर्णन किया है।

तिलपिष्टनिभयस्तु वर्च सृजति कामली ।
श्लेष्मण रुद्धमार्गं तत्पित्त कफ हरैर्जयेत् ॥

च० चि० अ० १६

कफ के कारण पित्त नलिका के मार्ग में अवरोध होकर कामला की उत्पत्ति होती है तब इसका रोगी तिल की पिष्टी के समान मल त्याग करता है। स्वतः पित्त में कोई दोष नहीं रहता। अतएव कफघ्न द्रव्यों से कफ को निकाल देने पर पित्त अपने मार्ग से आकर मल में आने लगता है।

अतएव पाण्डु रोग की प्रवृद्धावस्था, जिसके कारण दो प्रकार के कामला, प्रथम कोष्ठाश्रय, द्वितीय शाखा श्रय एवं हलीमक रोग की उत्पत्ति होती है। आचार्य सुश्रुत का मत इससे कुछ भिन्न प्रतीत होता है। उन्होंने पाण्डु से उत्पन्न कामला रोग के अतिरिक्त स्वतंत्र रूप से भी कामला रोग की उत्पत्ति का वर्णन किया है। सुश्रुत टीकाकार आचार्य डल्हण ने शका समाधान करते हुए लिखा है कि यदि पाण्डु रोग का ही एक भेद कामला है तो पाण्डु के वातादि भेद के वर्णन करते हुए स्वतंत्र रूप से कामला का वर्णन एवं लक्षण लिखने की क्या आवश्यकता थी। अस्तु पृथक् कामला के वर्णन से स्पष्ट है कि पाण्डु के अतिरिक्त कामला रोग स्वतंत्र भी उत्पन्न होता है। शार्ङ्गधर ने कामला और कुम्भ कामला दो भेद माने हैं। किन्तु आचार्य चरक संहिताकार इसके तीन भेद मानते हैं। कोष्ठाश्रित कामला शाखाश्रित कामला अभायाश्रित कामला। चरक एवं सुश्रुत के टीकाकार चक्रपाणी और डल्हण ने लिखा है कि कुम्भ कामला का अन्तर्भाव कोष्ठाश्रित कामला में ही हो जाता है। "कुम्भ कोष्ठ तदाश्रया कामला कुम्भ कामला" कुम्भ कामला के ही पर्याय ग्रन्थान्तर में पानकी नाम से लिखा गया है। इसी को डल्हण ने पल्लकी की सजा दी है।

सन्तापो भिन्न वर्चस्त्व वहिरन्तश्चपित्ता ।

पाण्डुता नेत्र रोगाश्च पानकी लक्षण भवेत् ॥ गगधर

"इति तु पल्लकी निर्दिश्यते" डल्हण। कामला एक पित्तजन प्रधान व्याधि है और पित्त का निर्माण यकृत तथा आधुनिक मतानुसार अस्ति मज्जा में है। आयुर्वेद के सिद्धान्तानुसार यकृत में किसी प्रकार की विकृति के कारण पित्त नलिका के अवरोध स्वरूप कामला रोग की उत्पत्ति होती है। पित्त का निर्माण अत्यन्त ही निम्न दबाव पर होता है, इसलिए पित्त के

प्रवाह में किसी प्रकार की थोड़ी भी बाधा उपस्थित होने पर उसकी गति अवरुद्ध हो जाती है और आन्त्र अथवा कोष्ठ में न जाकर पयस्वीनियो द्वारा रक्त में शोषित हो जाता है जिसके कारण शोषण जन्य कामला की अवस्था उत्पन्न हो जाती है। भौतिक नियमानुसार पित्तोत्पत्ति का कार्य नहीं हो पाता। कोषाणुओं को शरीर क्रिया द्वारा आन्त्र में क्षरण होकर भोजन को पचाने में सहायक होता है।

अस्तु पित्तकारक पदार्थों के अत्यधिक सेवन के उपरान्त पित्त प्रधान मनुष्य को कामला रोग की उत्पत्ति होती है। वृद्ध पित्त के कर्म में कहा गया है—पित्तविण्मूत्र नेत्र त्वक्क्षु तृड दाहात्प निद्रता । अ० हृ० सू० । मल मूत्र नेत्र एव त्वचा में पीलापन, भूख की कमी, प्यास दाह तथा निद्रा का नाश होना बताया गया है। पित्त कुपित क्यों होता है इस सम्बन्ध में आयुर्वेद-शास्त्र में विस्तृत विवेचन प्राप्त होता है।

पित्त कट्वम्ल तीक्ष्णोष्ण पटु क्रोध विदाहि भी ।

शरन्मध्याह्नरात्र्यर्ध विदाह समयेषु च ।।

अ० हृ० नि० अ० १

कटु अम्ल, जम्भीरी निम्बू, आम, करीदा तीक्ष्ण, कटु तैल उष्ण चाय, शराब, नमक आदि अत्यधिक सेवन करना क्रोध करना एव विदाही पदार्थ, मछली कुल्थी इत्यादि से और शरद् काल मध्याह्न, रात्री के मध्य भाग तथा भोजन की विदग्धावस्था में पित्त कुपित हो जाता है। अतएव पित्त विकृति के कारण ही कामला की उत्पत्ति होती है। पित्त शमनार्थ कामला में मधुर एव शीतल पदार्थों के सेवन से विशेष लाभ होते देखा गया है।

आयुर्वेदिक ग्रन्थों के अवलोकन से यह पता चलता है कि पाण्डु रोगी जब अत्यधिक पित्तवर्द्धक पदार्थों का सेवन करता जाता है तब उसे कामला रोग की उत्पत्ति हो जाती है। इसी कारण से ही आयुर्वेदज्ञों ने कामला को पाण्डु रोग के अन्तर्गत एक भेद मानते हैं। किन्तु कामला एक स्वतंत्र व्याधि है जो पित्त-वर्द्धक पदार्थ के सेवन से पित्त विकृति एव यकृत विकृति के परिणामस्वरूप स्वतंत्र रूप में उत्पन्न होती है। पाण्डु की उपेक्षा करने से भी कामला की उत्पत्ति होती है। इसमें सन्देह नहीं है।

इसमें रक्ताणुओं का नाश होने लगता और रक्त में रहे हुए रक्त रजक की मात्रा में कमी होकर कामला रोग की उत्पत्ति

हो जाती है। कामला का ही एक भेद कुम्भ कामला है। कामला की अच्छी चिकित्सा नहीं होती है अथवा उपेक्षा की जाती है तब शोथ उत्पन्न होकर कुम्भ कामला में परिवर्तित हो जाता है। आचार्यों ने इसे कण्ठसाध्य माना है। भारतीय आयुर्वेदज्ञों ने दो प्रकार के कामला का वर्णन किया है। प्रथम कोष्ठाश्रय कामला और दूसरा शाखाश्रय कामला। अच्छी चिकित्सा अथवा उपेक्षा करने के उपरान्त कोष्ठाश्रय कामला कुम्भ कामला में परिवर्तित हो जाता है। कामला उत्पन्न होने के भी मुख्यतः दो ही कारण माने जा सकते हैं। एक वह जो पाण्डु रोगी चिकित्सा न करवाकर उपेक्षा करते हुए पित्तकारक पदार्थों का सेवन करता है उन्हें और दूसरा वह जो अत्यधिक पित्तवर्द्धक पदार्थों का सेवन करता एव बाजारों में उपलब्ध दूषित सड़ी-गली पदार्थों का आहार-विहार करता है। इन कारणों से यकृत में से निकलने वाली पित्त, पित्तवाहिनी नली के मार्ग में अवरोध हो जाने पर पित्त रक्त में मिल जाता है जिसके कारण से कामला रोग की उत्पत्ति हो जाती है। आगल भाषा में रक्त कणों को आर०बी०सी० कहते हैं तथा श्वेत कणों को डब्ल्यू० बी० सी० कहते हैं। लाल कणों में अत्यधिक मात्रा लौह का होता है जिसके कारण रक्त गहरे लाल रंग का होता है। यकृत एव प्लीहा में विकृति उत्पन्न होने के परिणामस्वरूप वह का रजक पित्त लाल कण नहीं बना पाता जिसके कारण कामला रोग की उत्पत्ति हो जाती है। विकृति विज्ञान एव लक्षणों के विचार से अवरोध जन्य कामला शाखाश्रित तथा विषजन्य अर्थात् जीवाणु सक्रमण जन्य कामला एव रक्त विघटन जन्य कामला को कोष्ठाश्रित कामला कहा जा सकता है।

पाश्चात चिकित्साये कामला उस अवस्था को कहते हैं जिसमें यकृत की विकृति के परिणामस्वरूप रक्त में अधिक मात्रा में पित्त कण की उपस्थिति के कारण त्वचा नेत्र, पटल में पित्त वर्णता की उत्पत्ति हो जाती है। अतएव यह रोग पित्ताधिक्य के कारण ही होता है। रक्त में पित्त कण अथवा पित्त रगाणु बढ़कर त्वचा नेत्रादि को पीला कर देता है।

"The colour varies from a light sulphur yellow to a deep orange greenish or Even dark olivetint according to the concentration of the pigment (Trench Index of differential diagnosis)

इस रोग की सम्प्राप्ति में आचार्य चरक सहिताकार ने इस प्रकार वर्णन किया है।

समुदीर्ण यथापित्त हृदये समवस्थितम् ।।
 वायुना बलिनाक्षिप्त स्रोतोभिदर्शभि सुतम् ।
 प्रपन्न केवल देह त्वङ् मासान्तर माश्रितम् ।।
 प्रदूष्य कफ वाता सुक्त्वङ् मासानि करोति तत् ।
 वर्णान्तरित हारिद्रान्पाण्डुन्बहु विद्यास्त्वचि ।।

-च० चि० अ० १६

हृदय में स्थित हुआ पित्त जब बलवान वायु द्वारा फेका जाता हुआ दशो स्रोतो अर्थात् घमनियो द्वारा सम्पूर्ण शरीर में पहुँचकर त्वचा मास के बीच में स्थित हो जाता है और कफ वात रक्त त्वचा और मास को दूषित करके त्वचा में बहुत प्रकार के हरे, हल्दी के समान, गहरा पीला आदि वर्ण को उत्पन्न करता है।

लक्षण-

आधुनिक चिकित्सा एवं आयुर्वेदिक चिकित्सा दोनों चिकित्सा पद्धतियों के अनुसार इसमें सामान्य लक्षण दृष्टिगोचर होते हैं। इस रोग का परिपाक काल एक सप्ताह से पाँच सप्ताह तक का होता है। जिसमें दो अवस्थाएँ विशेष रूप में पायी जाती हैं। प्रथम ज्वर की अवस्था और द्वितीय कामला की अवस्था, इसी में यकृत विकार, वृक्क-विकार होते हैं। रोग आरम्भ होते समय प्रथम शिर में दर्द कपकपी आलस्य अगो का टूटना (अगमर्द) थकावट, ज्वर अवसाद आदि पूर्व लक्षण दिखाई पड़ते हैं। यह लक्षण लगभग तीन से पाँच दिनों तक रहते हैं, पश्चात् अरुची, स्वाद-हीनता प्यास घडकन शरीर और कटि में शूल, उदर में दाह अर्थात् उदर में आग की तरह जलन बेचैनी, कै यकृत स्थान में न छुआ जाने लायक दर्द इत्यादि लक्षण प्रकट होते हैं। इसके बाद पित्तमेह (मूत्र में पीलापन) त्वचा का वर्ण भूरा पीला हो जाता है। यकृत प्लीहा की वृद्धि होने लगती एवं यकृत में खराबी उत्पन्न हो जाती है।

श्वेतानु हाइट ब्लड कार्पसल्स डब्ल्यू०बी०सी० कम हो जाती अथवा उचित अनुपात में रहती है। किन्तु रक्ताणुओं में रेड ब्लड कार्पसल्स आर०बी०सी० की कमी होने लगती है। मूत्र का रंग गहरे हल्दी रंग का हो जाता है, नेत्रों में पीलापन (नेत्र पटल गहरे पीले रंग का दिखाई पड़ता है) नख और मल में भी थोड़ा पीलापन अथवा फीकापन मालूम पड़ता है। मूत्र में

कमी तभी होती है जब वृक्क में विकृति होती है। मूत्र जाच से पता चलता है कि उसमें सक्षिप्त मवाद कण एवं एल्ब्यूमिन (रक्तकण) मिलता है। यदि वृक्क-विकार अत्यधिक हुआ तो मूत्र बन्द होकर रोगी की मृत्यु तक हो जाती है।

आयुर्वेदिक संहिताओं में कामला के लक्षण इस प्रकार बतलाये गये हैं।

हारिद्रा नेत्र मूत्र त्वङ् नख वक्त्ररा कृत्तया ।
 दाह विपाक तृष्णा वान भेकाभो दुर्वलेन्द्रिय ।।

अ० ह० नि० १३

हारिद्रि नेत्र सभृश हारिद्रित्वङ् नखानन ।
 रक्त पिताश कृन्मूत्रो भेक वर्णो हतेन्द्रिय ।।

दाह विपाक दौर्वल्य सदना रुची कर्षित ।

कामला बहु पित्तैषा कोष्ठ शाखाश्रया मता ।।

माधव एव च० चि० अ० १६

कामला से ग्रस्त रोगी के नेत्र अत्यन्त पीले हो जाते हैं तथा त्वचा नख, मुख, मल-मूत्र हल्दी के रंग के समान हो जाता है और रक्त पित्त युक्त हो जाता है। मूत्र में पित्त की मात्रा बढ़ने से मूत्र गहरे पीले रंग का हो जाता तथा मल काले अथवा पीले हो जाते हैं। दाह प्यास के साथ अविपाक रहती और शरीर का रंग बरसाती मेढक के समान दिखाई पड़ता है। इन्द्रियों की शक्ति नष्ट हो जाती है उदर में दाह बना रहता और अन्न का पाचन ठीक प्रकार से नहीं होता है। अगो में ग्लानी अरुचि आदि लक्षण हो जाते हैं। पित्त प्रबल हो जाने के कारण रक्त मासादि धातुएँ विकृत हो जाती हैं। इसी कारण से एक को कोष्ठाश्रय और दूसरे को शाखाश्रय कामला कहते हैं। आधुनिक चिकित्सा ने इसके तीन भेद किये हैं।

(१) यकृत जन्य अथवा विष सक्रमण जन्य कामला Toxic and Infections or hepetic Jaundice ।

(२) रक्त विघटन अथवा रक्तक्षय जन्य कामला Hemolytic Jaundice ।

(३) अवरोध जन्य कामला Obstructive Jaundice ।

(१) यकृत जन्य कामला में यकृत की कोषाये जब विकृत हो जाती हैं तब पित्त रजक पदार्थ पित्त वाहिनी की सूक्ष्म नलिकाये में नहीं पहुँच पाती। इस कारण से पित्त यकृत शिरा के द्वारा

रक्त प्रवाह मे कमला रोगोत्पत्ति का कारण बन जाता है। इन कोषाओ को विकृत करने वाले एक विशेष प्रकार के विष है जो कोषाओ को क्षती पहुँचाकर व्याधि उत्पन्न करता है। अतएव इसे विषमयता अथवा औपसर्गिक भी कहते हैं। इस प्रकार के कामला मे पाण्डु का सम्बन्ध नहीं रहता है। इसी प्रकार के कामला रोगी अधिकतर मिलते हैं। यह भेद ही सक्रामक कामला है जिसे आगल भाषा मे Epidemic Jaundice कहते हैं।

(२) रक्त विघटन जन्य कामला-रक्त विघटन जन्य कामला मे अत्यधिक रक्त कणों के विनाश के कारण यह अवस्था उत्पन्न होती है। अपितु मेही के कामला मे रक्त कण अत्यन्त भजनशील Tragile होते हैं, इसके टूटने के कारण शौण वर्तुली Haemoglobin से पित्त रक्त Bilinubine भी अधिक मात्रा मे बनता है। रक्त प्रवाह मे इसकी उत्पत्ति से जो कामला होता है उसे श्रेणित क्षय-जन्य कामला Haemolytic Jaundice कहते हैं। इसके अतिरिक्त मलेरिया, कालमेह ज्वर, काला ज्वर आदि के जीवाणु विष के कारण लाल कणों के नाश के कारण उत्पन्न कामला को भी श्रेणित जन्य कामला कहते हैं। अतएव लाल रक्त कणों R B C के विनाश के कारण एव अपथ्य सेवन के उपरान्त आदि के रक्त कण विनाश के फलस्वरूप कामला की जो उत्पत्ति होती है वह स्वतंत्र रूप से न होकर प्रवृद्ध पाण्डु का विशिष्ट रूप ही होता है।

(३) अवरोध जन्य कामला-अवरोध जन्य कामला मे नियमानुसार यकृत मे निर्मित पित्त का निर्गम पित्त नलिका के द्वारा आन्त्र मे होता है जब किसी कारण से इसमे अवरोध उत्पन्न होने पर पित्त यकृत मे सग्रह होने लगता है और वही पित्त रक्त वाहिनियों द्वारा पुन शोषित होकर रक्त मे चला जाता है परिणामस्वरूप रक्त मे पिताधिक्य के कारण जितने पारदर्शक स्वरूप अग है जैसे नेत्र नख आदि मे प्रत्यक्ष पीलापन दिखलाई पड़ता है। अवरोध के कई कारण हो सकते हैं, जैसे पिताश्मरी पित्त नलिका शोथ, गण्डुपद कृमि अथवा जन्मजात विकृति शल्य-क्रिया के कारण इसमे सकोच होने के उपरान्त भी अवरोध हो सकता है। पित्तवर्द्धक पदार्थों के अत्यधिक सेवन क्षुभित पित्त नलिका शोथ एव किसी प्रकार के अर्बुद होने के कारण, परिणामस्वरूप भी उसके दबाव से पित्त-नलिका का अवरोध होना सम्भव है।

असाध्य लक्षण-आचार्य चरक सहिताकार ने कामला के असाध्य लक्षण इस प्रकार बतलाये हैं-

सरक्ताक्षि मुखच्छर्दि विणमूत्रो यश्च ताम्यति ।

दाहा रुचि तृषानाह तन्द्रा मोह समन्वित ।।

नष्टाग्नि सज्ञ क्षिप्रहि कामला वान विपद्यते ।

चि०चि० अ० १६

जिस कामला रोगी के नेत्र, मुख पुरीष मूत्र का रग लालिमायुक्त हो अथवा रक्त सचय चेहरे और नेत्र का वर्ण लाल हो और कै, मल, मूत्र के साथ रुधिर (रक्त) आता हो, मोह हो जाय, ग्लानी दाह अरुचि, प्यास, अफरा तन्द्रा मूर्च्छा से युक्त हो और अग्नि और चेतना (सज्ञा) नष्ट हो गई हो वह रोगी शीघ्र मृत्यु को प्राप्त हो जाता है। कोष्ठाश्रय कामला कुम्भ कामला के असाध्य लक्षण जब होते हैं तब वमन, अरुचि, उवकाई ज्वर श्वास कास अनायस श्रम, अतिसार युक्त ऐसे कोष्ठाश्रय कामला के रोगी की मृत्यु अवश्य हो जाती है।

निदान एव परिणाम-

प्रत्यक्ष लक्षणों से इस रोग की पहचान सरल ढंग से हो जाती है। बिना किसी रोग के अकस्मात् युवको एव बच्चो मे कामला का लक्षण दिखलाई पड़े तो इसी रोग का अनुमान होता है। फिर भी कभी-कभी पीला ज्वर गर्भवती के रोग का भ्रम होने पर रक्त मल मूत्र की जाच करवा लेना अति आवश्यक होता है। अवरोध जन्य कामला मे लाल कणों का नाश होता है। यकृत की कार्यप्रणाली कम रहती है। बारम्बार होने वाले कामला मे यकृत के तनुओं का नाश होता है और पित्तवाही नलिकाओ मे पित्त रुक जाता है। प्रसव की अवस्था वाला कामला इसी वर्ग मे होता है। इस रोग से मरने वाले रोगियो मे कामला रोग प्रत्यक्ष पाया गया है। रोग ग्रस्त काल की मध्यावस्था अर्थात् ८ से १५ दिनों के अन्दर रोगी की मृत्यु हो जाया करती है। यह कहना अत्यन्त ही कठिन है कि इस रोग से कितने प्रतिशत रोगियो की मृत्यु होती है।

सापेक्ष निदान

त्वचा नेत्र मूत्रादि वर्णों की साधर्म्यता से कामला एव पित्त जन्य पाण्डु, पानकी पित्त ज्वर हारिद्र ज्वर एव हारिद्र मेह से सापेक्ष निदान कर लेना आवश्यक होता है।

(१) पित्तजन्य पाण्डु एव कामला-

प्राय सभी आयुर्वेदज्ञों के मत से पित्तजन्य पाण्डु मे शरीर मूत्र एव मल का वर्ण पीला हो जाता है। जो कामला के हारिद्र

सापेक्ष निदान

कामला	पित्त ज्वर	हारिद्रा सज्ञक सन्निपात	पित्तजन्य पाण्डु	हारिद्र मेह	हीनवात मध्य कफ पित्ताधिक सन्निपात
<p>(१) इसमें नेत्र, त्वचा नख और चेहरे का वर्ण हल्दी के समान पीला हो जाता है।</p> <p>(२) मल और मूत्र लाल और पीला होता है तथा ज्वरा-भाव बना रहता है।</p> <p>(३) शरीर का वर्ण बरसाती मेढक के समान हो जाता है और इन्द्रिया दुर्बल हो जाती है।</p> <p>(४) दाह, खाये हुए अन्न का ठीक ढग से परिपाक न होना, अरुची अग ग्लानी, क्षिणिलता एवं शरीर का क्षीण होना अथवा कृश हो जाता है।</p> <p>(५) अधिकांश रोगियों में मल का वर्ण प्रवेत होता है और नेत्र और मूत्र अत्यन्त पीले होते हैं।</p>	<p>(१) इसमें सम्पूर्ण शरीर में एक साथ ही ज्वर हो जाता है और एक साथ बढ़ता है और दाह होता है।</p> <p>(२) नाक मुख, कण्ठ होठ एवं तालु पक जाते हैं</p> <p>(३) प्यास, भ्रम, मद, मूर्च्छा और पित्त की कै होती है।</p> <p>(४) अतिसार अरुची शरीर क्षिणिल हो जाता है और पसीना आता है।</p> <p>(५) रोगी प्रलाप करता एवं शरीर में लाल रंग के चकत्ते पकट होते हैं एवं अल्प निद्रा होती है।</p> <p>(६) नख, नेत्र, मुह, मल, मूत्र, त्वचा पीले वर्ण हल्दी के समान हो जाते हैं।</p>	<p>(१) इससे रोगी का शरीर अत्यन्त पीला हो जाता है।</p> <p>(२) नेत्र मल मूत्र अत्यधिक हल्दी रंग के समान होते हैं। अभ्यन्तर दाह एवं बाह्य शरीर ठंडा होता है।</p>	<p>(१) इसमें रोगी का वर्ण पीले रंग का अथवा हरी आभावाला हो जाता है।</p> <p>(२) ज्वर दाह, प्यास, मूर्च्छा तथा मलमूत्र पीले हल्दी के समान हो जाते हैं।</p> <p>(३) स्वेद आता है और अरुची, मल पतला होता है।</p> <p>(४) मुख का स्वाद कटु अथवा तिक्त होता है।</p>	<p>(१) इसमें तीक्ष्ण हल्दी के जल के समान वर्ण वाला तथा कटुरस प्रधान मूत्र त्याग होता है। एवं दाह होता है। अर्थात् दाह युक्त मूत्र आता है।</p>	<p>(१) इसमें रोगी के मूत्र हल्दी रंग का समान होता है।</p> <p>(२) नेत्र में पीलापन जलन प्यासभ्रम अरुची आदि लक्षण होते हैं।</p>

वर्ण से भिन्न है अर्थात् हारिद्र वर्ण गहरा पीला वर्ण होता है। इस प्रकार भिन्न वर्ण पित्तजन्य पाण्डु से कामला के निदान करने मुख्य हैं।

(२) हारिद्र ज्वर एव कामला-

हारिद्र ज्वर एव पित्त ज्वर में भी रोगी के त्वचा भेक वर्ण एव मूत्र हारिद्र वर्ण का हो जाता है। जो अधिकांशतया प्राणघातक स्वभाव का होता है। इसी प्रकार हीन वात मध्यकफ पित्ताधिक्य सन्निपात ज्वर में भी दाह तृष्णा भ्रम अरुचि आदि लक्षणों के साथ-साथ रोगी के नेत्र मूत्र हारिद्र वर्ण का बताया गया है। पित्त जन्य ज्वर में भी नख नेत्र मुख, त्वचा, मूत्र एव मल का हरित हारिद्र वर्ण देखने को मिलता है। उपर्युक्त ज्वरों से कामला का सापेक्ष निदान करते समय ज्वरोक्त उच्च ज्वर प्रायः कामला के रोगी में नहीं मिलता है। कुछ विणिष्ट ज्वरों में यकृत प्लीहा-वृद्धि से द्वितीयक लक्षणों के रूप में कामला के समान हारिद्र वर्ण उत्पन्न हो सकता है।

(३) हारिद्र मेह एव कामला-

हारिद्र मेह में अन्य प्रमेह लक्षणों के साथ-साथ रोगी के मूत्र का वर्ण हारिद्र रंग का होता है। किन्तु हारिद्रमेह के रोगी के कामला के समान त्वचा नेत्र, नख आदि हारिद्र वर्ण का न होकर मात्र मूत्र का वर्ण ही हारिद्र होता है।

(४) कोष्ठाश्रित कामला एव शाखाश्रित कामला-

कोष्ठाश्रित कामला सामान्यतः नहीं मिलता है। शाखाश्रित कामला विशेषकर मिलता है। किन्तु शास्त्रीय आधार पर उक्त दोनों कामला में भिन्नता करते हुए मूत्र एव मल वर्ण पर विशेष ध्यान देना चाहिए। कोष्ठाश्रित कामला का रोगी रक्त पित्त, वर्ण मलमूत्र त्याग करता है और शाखाश्रित कामला में रोगी के मल का वर्ण तिल पिष्ट सन्निभ तथा उसका वर्ण गहरे हारिद्र वर्ण का होता है। इसके अतिरिक्त कोष्ठाश्रित कामला में अन्न विपाक दाह सदन अरुचि एव हतेन्द्रिय आदि लक्षण पाये जाते हैं। जबकि शाखाश्रित कामला में अल्पाग्नि उदर में गुड-गुड शब्द और विष्टम्भ, पार्श्वशूल, हिक्का श्वास एव ज्वरादि लक्षण अवस्थानुसार मिलता है। इस प्रकार चिकित्सा करते समय लक्षणों की साधक्यता से सापेक्ष निदान कर लेना आवश्यक होता है।

चिकित्सा-

कामला को आयुर्वेदज्ञों ने नानात्मज विकारों के रूप में परिगणना की है। अतएव "विरेचनम् पित्त हराणाम्" सामान्य सिद्धान्तानुसार चिकित्सा की जानी चाहिए। आचार्य चरक सहिताकार ने अपनी वैज्ञानिक दृष्टि का परिचय देते हुए कहा है-

तत्र पाण्डु वामयी स्निग्धैस्तीक्ष्णैरुर्ध्वानुलोमिकै ।
सशोध्यो मृदुभिस्तिक्तै कामली तु विरेचनै ॥

च०चि०अ० १६

पाण्डु और कामला की चिकित्सा व्यवस्था करने के पूर्व सर्वप्रथम स्नेहन करके तीक्ष्ण वमन और विरेचन से शरीर शोधन करना चाहिए। इसके लिए पन्च गव्य घृत, महातिक्तघृत अथवा कल्याण घृत स्नेहन के लिए प्रयोग करने का निर्देश दिया गया है-

पन्चगव्य महतिक्त कल्याणकम् थापि वा ।
स्नेहनार्थं घृतं दद्यात्कामला पाण्डु रोगिणे ॥

च० चि० अ० १६/४२

शाखाश्रित कामला में रोगी तिल कल्क के समान मल त्याग करता है क्योंकि कफ द्वारा मार्ग अवरुद्ध हो जाता है। इसलिए पित्तनाश के लिए कफहर चिकित्सा करना चाहिए। कफनाश होने और मार्ग खुल जाने पर पित्त स्वयं अपने मार्ग में गति करने लगता है जिसके कारण मल का वर्ण स्वभाविक पीला हो जाता है। इसलिए पित्त बहुल में तिक्त और शीतल, श्लैष्मिक में कटु रुक्ष एव उष्ण चिकित्सा करनी चाहिए। कामला से पीडित रोगियों को खाने-पीने में अगूर, आवला के रस का प्रयोग प्रचुर मात्रा में करना चाहिए। आचार्य चरक सहिताकार के अनुसार-

त्रिफलाया गुडूच्या वा दार्व्या निम्बस्य वारसम् ।
शीत मधुयुक्तं प्रातः कामलार्तं पिबेन्नरे ॥

च० चि० अ० १६

कामला से पीडित व्यक्ति प्रातः काल त्रिफला, गिलोय, निम्ब दारुहल्दी इनमें से किसी एक का रस शीतल ही मधु मिलाकर पीवे। आधुनिक चिकित्सा में कामला रोग की अभी तक कोई निश्चित रामबाण औषधि नहीं है। आयुर्वेद चिकित्सा में तो अनेकों औषधियाँ भरी पड़ी हैं। अपने चिकित्सा काल में जिन

योगो का व्यवहार कर सफलता पायी है उन्हीं योगो का यहा पर क्रमशः स्थान दिया जायगा। इसमें विशेष कर लौह मिश्रित औषधि का प्रयोग किया जाना चाहिए साथ ही रोगी की कोष्ठ-शुद्धि होनी रहे एवं रक्त कणों की वृद्धि होती रहे यकृत का कार्य ठीक ढग से होता रहे, इसके लिए रक्त कण वृद्धिकारक यकृत प्लीहा पर कार्य करने वाली एवं पित्तशामक और मूत्रल औषधियों का प्रयोग हितकर होता है।

अम्लतास की मज्जा के साथ त्रिकुट चूर्ण ३ ग्राम मिलाकर ईख के रस के साथ अथवा आवला स्वरस के अनुपान से कामला ग्रस्त रोगी को पिलाना चाहिए। इससे कामला रोग नष्ट होता है।

**फलत्रिकाऽमृता तिक्ता निम्ब कैरात वासकै ।
जयेन्मधुयुक्तं क्वाथं कामला पाण्डुता तथा ॥**

शा० घ०

त्रिफला कुटकी गिलोय निम्ब की छाल चिरायता वासापत्र सभी समान भाग लेकर काढा बनाये और ३० मि० लि० काढा में १० ग्राम मधु मिलाकर पिलाये। इससे कामला रोग शीघ्र शमन होता है। इसे ही फलत्रिकादि क्वाथ कहते हैं।

ताप्यादि लौह-

कामला में ताप्यादि लौह का विशेष महत्व एवं आरोग्यकर होता है। ताप्यादि लौह का घटक द्रव्य इस प्रकार है।

हरड, बहेडा, आवला, सौंठ, काली मिर्च, पीपल, चित्रकमूल, वायविडग, नागरमोथा प्रत्येक ३०-३० ग्राम, पीपलामूल, चव्य देवदारु, दारु हल्दी, दालचीनी प्रत्येक १२ ग्रा० शुद्ध शिलाजीत, स्वर्णमक्षिक भस्म, रौप्य भस्म, लौह भस्म प्रत्येक १२५ ग्रा० मण्डूर भस्म २५० ग्राम, मिश्री ४०० ग्राम।

निर्माण विधि-

सभी काष्ठ औषधियों का कपडछान चूर्ण बनाले पश्चात् सभी भस्मों मिलाकर खरल में अच्छी प्रकार से घोटकर रखले तथा मिश्री का कपडछान चूर्ण कर मिलादे। औषधि तैयार है अथवा बने बनाये आयुर्वेदिक फार्मसियों से लेकर उपयोग में लावे।

उसके प्रयोग से रक्त कण की वृद्धि होकर रक्त अभिसरण क्रिया की मन्दता से होने वाले रोग निर्मूल होते हैं। यकृत प्लीहा

शक्तिवर्द्धक पाचक, अग्नि, प्रदीपक गुण होने से यह कामला रोग की सभी अवस्थाओं एवं लक्षणों को शीघ्र ठीक करता है। इसके अतिरिक्त वृक्क शोथ, हृदय रोग कामला पाण्डु हलीमक एवं आन्त्रो में रहने वाला पित्त-विकार, वायु-विकार सभी समूल नष्ट हो जाते हैं। कामला रोग किन्हीं भी कारणों से उत्पन्न हुआ हो उसमें ताप्यादि लौह का अमृत तुल्य कार्य होता है।

मात्रा-१२५ मि० ग्रा० से २५० मि० ग्रा० तक दिन में तीन बार तक मूली स्वरस अथवा गोमूत्र के साथ दिया जाना चाहिए।

भोजनोपरान्त लोहासव, पुनर्नवारिष्ट और रोहितकारिष्ट प्रत्येक समान भाग मिलाकर रखले। २० से २५ मि० लि० औषधि समान भाग जल मिलाकर भोजन के बाद दोनों समय दे। इससे यकृत प्लीहा और वृक्क का कार्य ठीक ढग से होता है और रक्ताणुओं की वृद्धि होती है तथा शरीर में बल की वृद्धि होती है। ज्वर भूख न लगना उदर की दाह ठीक होती है और आखों का पीलापन दूर होकर मूत्र त्याग साफ होता है।

आरोग्यवर्द्धनी वटी ५ ग्रा० नवायस लौह ५ ग्रा० दोनों को खरल में घोट ले २५० मि० ग्रा० की मात्रा में भागरा स्वरस अथवा मद्धा के साथ दे। अथवा मूली स्वरस के साथ दे। अथवा तारामण्डूर, पुनर्नवादि मण्डूर कान्त लौह भस्म आरोग्यवर्द्धनी प्रत्येक समान भाग लेकर खरल में घोट कर रखले और २५० मि० ग्रा० की मात्रा में मूली स्वरस के साथ दिन में तीन बार तक दे तथा ऊपर से फलत्रिकादि काढा ३० मि० लि० पिलादे। कामला में मण्डूरवटक का प्रभाव अच्छे ढग से होता है २५० मि० ग्राम की मात्रा में मूली पत्र स्वरस के साथ दिन में तीन बार दे।

कामलाहर रस-

समगुण गधक और पारे की कज्जली नौसादर पुष्प, यवक्षार सोडाबाई कार्ब प्रत्येक १०० ग्रा० त्रिफला चूर्ण २०० ग्रा० को खरल में अच्छी प्रकार घुटाई कर रखले। मात्रा ४ ग्राम से ६ ग्राम तक दिन में तीन बार तक मक्खन मिश्रित (छाछ) ताजे मठा के साथ दे। इसके सेवन से नया उत्पन्न कामला ५-६ दिन में नष्ट हो जाता है। भोजन (पथ्य) में केवल मठा और चावल का (भात) ही देना चाहिए। फलों में सन्तरा मौसमी, अनार, अगूर कच्चे नारियल का जल, ईख का रस देना चाहिए।

मूली स्वरस अथवा मूली पत्र स्वरस १० मि० लि० मकोय (काकमाची) स्वरस १० मि० लि० दोनो मिलाकर शाम, सुबह प्रतिदिन दे अथवा ताप्यादि लौह खिलाकर ऊपर से इसे पिलावे। इससे कामला रोग शीघ्र नष्ट होता है। कतिपय आयुर्वेदिक पेटेन्ट औषधिया एव इजेक्शन। लिवर बुन (मार्तण्ड) लिवफिफ्टीटू Lw 52, लिवरजीन लिवोमिन इनमे से किसी एक को १-१ चम्मच दिन में तीन चार बार तक दे। कामला, यकृत की कार्य-प्रणाली ठीक से काम न करना यकृत, विकृति, रक्ताल्पता, मन्द ज्वर, यकृत में विषजन्य प्रभाव से उत्पन्न परिस्थितिया आदि नष्ट होती है। लौह भस्म सूचीवेध, पुनर्नवादि मण्डूर सूचीवेध इनमे से किसी एक का मासान्तर्गत विधि से सप्ताह में तीन बार दे। गुडुची सूचीवेध (प्रताप) सप्ताह में तीन बार दे। इससे पित्त का वेग कम होकर पित्त की वमन को रोकता है और यकृत-क्रिया में सुधार होता है। कामला तृष्णा, शिरदर्द ज्वर दाह आदि का नाश होता है।

पथ्य-रोगी की उग्रावस्था में शय्या पर पूर्ण विश्राम अर्थात् शारीरिक, मानसिक विश्राम कराते हुए ईख का रस, सन्तरा, मौसमी, अमर, गाय का मूत्र, दही आदि पर ३ दिन तक उपवास कराये। मूग, अरहर की दाल गेहूँ की रोटी, लौकी पेठा, ककड़ी, मूली, खीरा द्राक्षा टमाटर, आवला, परवल, गाजर, सेव, गाय, बकरी की दूध मेनुआ, पपीता, करेला, पालक पोय की साग, मिश्री आदि पथ्य है।

अपथ्य-आम, इमली, करौंधा, लाल मिर्च तैल नमक अचार, मलाई, बासी एव गरिष्ठ अन्न, कामवासना, चिन्ता, भय, शोक, मद्यपान, मलगुत्रादि वेगो को रोकना दिन में सोना, क्रोध करना, पीतकारक पदार्थों का सेवन वर्जित है।

जय आयुर्वेद।



● सम्पादकीय टिप्पणी

कामला में देवदाली नस्य का अप्रतिम प्रभाव

देवदाली के फलो को लेकर उनके ऊपरी छिलको को दूर कर भीतर के जालीदार भाग को १० ग्राम जल में काच के स्वच्छ पात्र में सायकाल के समय भिगोकर रात्रिभर ओस में रख दे। प्रातः काल सूर्योदय से पहले पात्र में ऊपर का निथरा हुआ स्वच्छ जल लेकर नाक में टपकावे। इसके लिये रोगी के सिर की स्थिति ठीक करले। नाक में इस तरल के जाते ही रोगी को छींक आने लगती है। छींको के साथ नासिका से पीला दूषित स्राव बहने लगता है, जिससे कामला रोगी के नेत्रो का पीलापन कम होने लगता है। यदि समस्त पीलापन दूर न हो, तो ६-७ दिन पश्चात् पुनः यही क्रिया करावे। इस प्रकार ३-४ बार नस्योपचार कराने से पूर्ण लाभ हो जाता है।

कामला रोग के लिये नस्य प्रयोग अप्रतिम है, इससे एलोपैथी में असाध्य माने जाने वाला सस्यर्ज कामला (Infective Type of Jaundice) भी दूर हो जाता है। किन्तु ध्यान रहे कि रोगी की सहन-शक्ति का विचार कर ही यह प्रयोग कराना उचित है। यह नस्य अधविभेदक (माहग्रेन) में भी लाभकर है।

(सुधा० प्रयोग सग्रह अक से)

प्लीहावृद्धि कारण एवं लक्षण

आचार्य डा० महेश्वरप्रसाद “प्राणाचार्य”

मगलगढ (समस्तीपुर) बिहार

भोजनोपरान्त तुरन्त यान या वाहन (सवारी) पर आरूढ़ होकर गति करने, शारीरिक चेष्टाओं को अत्यधिक सञ्चालन करते रहने, शरीर में सक्षोभ उत्पन्न हो जाने, अत्यधिक मैथुन, अधिक भार वहन करने, बहुत दूर पैदल चलने, वमन अथवा दूसरे किसी भयानक व्याधि यथा विषम ज्वर (मलेरिया), कालाज्वर (कालाजार) आन्त्रिक ज्वर (टाइफाइड) आदि दीर्घकाल तक भोगते रहने से (इन व्याधियों में श्वेत रक्त कणिकाओं की वृद्धि न होकर कमी हो जाती है)। शरीर के अत्यधिक दुबला-पतला हो जाने से अथवा रस धातु के बढ जाने से अत्यधिक वृद्धि प्राप्त श्वेत रक्त कणिकाएँ उदर के वाम पार्श्व में स्थित प्लीहा को अपने स्थान से च्युत कराकर बढा देती है, कठोर कर देती है तथा प्लीहा में दर्द उत्पन्न कर देती हैं। लगभग इसी आशय की उक्ति चरकसहिता में भी देखने को मिलती है। यथा-

अशितस्याति सक्षोभयानयानातिचेष्टिवै ।
अतिव्यवाय भराध्वमन व्याधि कर्शनै ॥
वामपार्श्वस्थित प्लीहाच्युत स्थानात् प्रवर्तते ।
शोणित वा रसादिभ्यो विवृद्ध त विवर्धयेत् ॥

-च० स० उदर चि० आ० १३ ।

इतना ही नहीं दाह उत्पन्न करने वाले एव दही आदि स्रोत का अवरोध करने वाले अभिष्यन्दी द्रव्य के निरन्तर सेवन करने से उस प्राणी या व्यक्ति के रक्त और कफ अत्यधिक दूषित होकर बढ़ते हैं और बाई ओर स्थिति प्लीहा को भी बढा देते हैं जिसको प्लीहोदर या प्लीहावृद्धि कहते हैं। इस व्याधि को सस्कृत में प्लीहोदर, प्लीहावृद्धि, प्लीहाशोथ यूनानी में तिल्ली बढना, अंग्रेजी में इन्लार्जमेंट ऑफ स्प्लीन तथा वेस्टर्न मेडीकल टेक्नीकल लैंग्वेज (पाश्चात्य चिकित्सीय तकनीकी भाषा) में स्पलेनाइटिस और प्लीहा की विशेष वृद्धि को स्पलेनोमेगैली कहते हैं।

इस व्याधि से आक्रान्त असस्था में रुग्ण व्यक्ति बहुत कष्ट पाता है, वामपार्श्व में मन्द या असह्य दर्द कभी उदर प्रदेश को दबाने और कभी बिना दबाने पर होता है। मन्द ज्वर रहता है, मन्दाग्नि रहती है, कफ पित्तोदर के सदृश लक्षण के साथ शक्ति क्षीण होकर शरीर का रंग पीला पड जाता है। सूक्ष्मता-पूर्वक विचार करने पर यह प्रतीत होता है कि प्लीहोदर वस्तुतः जीर्ण प्लीहावृद्धि है।

इसी तथ्य से प्रायः मिलती-जुलती उक्ति सुश्रुत सहिता में भी उपलब्ध होती है। यथा-

विदाह्यभिष्यन्दिरतस्य जन्तो
प्रदुष्टमत्यर्थमसृक् कफश्च ।
प्लीहाभिवृद्धि कुरुत प्रवृद्धौ
प्लीहोत्थमेतज्जठर वदन्ति ॥
तद्वामपार्श्वे पवृद्धिमेति
विशेषतः सीदति चातुरोऽय ।
मन्दज्वराग्नि कफ पित्त लिगै
रूपद्रुत क्षीण, बलोऽति पाण्डु ॥

-सु० स० नि० स्था० ।

इसी उक्ति की सम्पुष्टि ‘माधव निदान’ ग्रन्थ में उदर रोग निदान के प्लीहोदर लक्षण प्रकरण द्वारा मान्यवर श्रीगुप्त माधवाचार्य ने भी की है। प्लीहावृद्धि में सौत्रिक तन्तु बहुत बन जाते हैं।

प्लीहा की आभ्यन्तरिक कला रक्तवाहिनी की केशिकाओं के साथ मिली रहती है जिससे भावावेश, विष्णुपदामृत (प्राणवायु-ऑक्सीजन) की कमी और सावेदनिक सस्थानों को उत्तेजित करने वाले कारणों से प्लीहा के सकुचित होने से बाहर स्रोतों में चला जाता है। क्योंकि इसमें रक्तवाहिनियों के जाल

फैले रहते हैं। कई व्याधियों में प्लीहा के आकार में धीरे-धीरे या अत्यधिक वृद्धि हो जाने पर यह उदर की बायीं ओर फैल जाती है, इतनी कठोर हो जाती है कि ज्ञात होता है कि पत्थर का एक आयताकार टुकड़ा हो। कभी-कभी आकार में यह इतनी अधिक बढ़ जाती है कि यह नीचे जननेन्द्रिय की मूल तथा दाहिनी ओर नाभि को पार कर जाती है परणामस्वरूप प्रायः समस्त उदर ही फूल जाता है। प्लीहा वृद्धि होने पर बायीं ओर इसको सहजता से टटोलकर ज्ञात किया जा सकता है। प्लीहोदर एक दोषज, द्विदोषज एवं त्रिदोषज होता है।

प्लीहा शरीर एवं क्रिया-

स्वस्थ अवस्था में प्लीहा लगभग वर्गाकार या औसतन आयताकार एवं देह की मध्य रेखा के बायीं ओर उदर प्रदेश में आमाशय के नीचे एवं बायीं ओर तथा बाये वृक्क की ऊर्ध्व दिशा की ओर ९वीं से ११ वीं पशुकाओं के पीछे छोटे-छोटे केन्द्रों से बनी हुई स्पंज के सदृश एवं लाली लिये हुये स्थित है। यह एक मृदु स्थिति स्थापक सौत्रिक कला से आच्छादित रहती है। इससे अकुर सदृश प्रवर्द्धन आभ्यन्तर की ओर प्रसारित रहते हैं। इसकी भीतर की कला केशिकाओं के साथ मिली रहती है। स्वस्थावस्था में प्लीहा लगभग ३५ से मी लम्बी, लगभग ७ ५ से० मी० चौड़ी तथा ३५ से० मी० मोटाई की होती है।

प्लीहा के अनेक कार्य हैं। इसमें रक्तकण संचित रहते हैं जो आवश्यकता पड़ने पर रक्त परिवहन में भेजे जाते हैं। श्वेत रक्त कणिकाओं का निर्माण होता है, लाल रक्त कणिकाओं के निर्माण में भी इसकी महत्वपूर्ण भूमिका रहती है क्योंकि प्लीहा के हटा देने से लाल अस्थिमज्जा बढ़ जाती है।

आचार्य सुश्रुत ने भी प्रायः इसी आशय की बात कही है।

• यथा-

शोणितस्य स्थानं यकृतप्लीहानौ ।

नष्ट-भ्रष्ट लाल रक्त कणिकाओं को जमाकर हीमोग्लोबिन को अलग करना तथा लाल रक्त कणिकाओं के विनाश में भी सहायक होना, इसलिये इसमें लौह और स्नेह का अश्व विशेष पाया जाता है। इतना ही नहीं प्लीहा नाइट्रोजन युक्त द्रव्यों के सात्मीरण विशेषकर यूरिक एसिड के निर्माण में योग प्रदान करती है। व्याधि की अवस्था में इसकी क्रियाएँ विषम हो जाने से इसकी आकृति अत्यधिक बढ़ जाती है।

व्याधि के पूर्वरूप एवं लक्षण

पूर्वरूप-अत्यधिक दुर्बलता, ग्रीवा पतली हो जाना किन्तु उदर शनैः-शनैः बढ़ जाना, शरीर कृश हो जाना, उदर के बाम पार्श्व भाग में स्पर्श करने पर प्लीहा बढ़ी हुई, स्पर्श में कठिन वेदना रहित तथा कछुए के सदृश आकार की उठी हुई प्रतीत होती है।

रूप (लक्षण)-शरीर अति कृश होते जाना, भोजन में अरुचि, भोज्य पदार्थ का यथायोग्य पाचन नहीं होना, मल एवं मूत्र त्याग में अवरोध, आँखों के समक्ष अन्धेरा छा जाना, प्यास अधिक लगना, अगमर्द (हरारत), वमन, मूर्च्छा, अग-प्रत्यगो में अवसाद, कास, श्वास, हल्का ज्वर, आनाह (अफारा), जठराग्नि मन्द पड़ जाना, मुख की विरसता, शक्तिक्षीणता, सधियों में पीड़ा, उदर में वात जनित वेदना, उदर की ऊपरी भाग रक्तवर्ण या विवर्ण तथा उस पर नील, हरित एवं हल्दी के सदृश पीले रंग की रेखाएँ, अस्पष्ट शिराएँ उभरी हुई दृष्टिगोचर होना, रक्त के श्वेत कणिकाओं की अत्यधिक वृद्धि या कभी-कभी किसी रुग्ण व्यक्ति में रक्त के श्वेत कणिकाओं में कमी, शरीर पीला हो जाना तथा कफ पित्तोदर के रूप, बढ़ी हुई प्लीहा स्पर्श में कठिन, दबाने से असह्य दर्द, उभरी हुई आदि लक्षण व्यक्त होते हैं। यदि प्रारम्भ में चिकित्सा नहीं करके इसकी उपेक्षा की गई तो यह व्याधि क्रमशः कुक्षि, आमाशय (जठर), अग्न्याशय को घेर लेती है तथा उदर प्रदेश में अत्यधिक वृद्धि उत्पन्न कर देती है।

लगभग इसी आशय के रूप का उल्लेख कुछ चरक संहिता में और कुछ सुश्रुत संहिता में प्राप्त होता है-

“दौर्बल्या रोचका विपाकवर्चा मूत्रग्रहतम प्रवेश पिपासागमर्दच्छर्दि मूर्च्छांगसादकाश्वास मृदु ज्वरानाशग्नि नाशकाश्वास्य वैरस्य पर्वभेद कोष्ठ वात शूलानि, अपि चोदरमरूणवर्ण विवर्ण वा नीलहरित हार्द्रिट्टराजिमद्भवति, एवमेव यकृदपि दक्षिण पार्श्वस्थ कुर्यात् तुल्य हेतु लिगौ- षधत्वात्तस्य प्लीहजठर एवावरोध इति, एतत् प्लीहोदरमिति विद्यात् ।।”

-चरक संहिता उदर चि० आ० ११

“मन्द ज्वराग्नि कफ पित्त लिगैपद्रुत क्षीणबलोऽपि पाण्डु ।।”
-सुश्रुत नि० स्थान

प्लीहा (SPLEEN)

प्लीहा नीलाभ युक्त लाल रंग की प्रणालीविहीन ग्रन्थियो (Ductless glands) मे मबने बड़ी सम्बन्धना है जो शरीर की मध्यरेखा के बाई ओर आमाशय के नीचे और बाये वृक्क के ऊपरी भाग मे ९वीं मे ११ वीं पर्गुकाओ के पीछे स्थित रहती है। यह १०-१२ से०मी० लम्बी, ७-८ से० मी० चौड़ी, ४ से० मी० मोटी तथा प्राय १८० ग्राम भार में होती है। इसमे रक्तवाहिनियो के जाल प्रसारित रहते है तथा इसमे छोटे-छोटे केन्द्र स्थित होते है। सम्पूर्ण प्लीहा उदरगर्भिता मे आच्छादित रहती है। यह प्लीहा तीन कलाबन्धनियो द्वारा अन्य अवयवो के साथ सम्बन्ध मे आती है और अपने स्थान मे यथोचित रूप से रहती है। प्लीहाबुद, विषमज्वर, कालाजार मे इसकी वृद्धि को टटोलकर स्पर्श किया जा सकता है जबकि स्वस्थ शरीर मे इसको टटोलकर ढूढना थोडा कठिन होता है।

प्लीहा रक्त के श्वेत एव रक्तकणो का निर्माण करती है। रक्त को छानकर स्वच्छ भी करती है, नष्ट-ग्राट रक्तकणो को सचित कर हीमोग्लोविन को अलग करती है, अनावश्यक रक्तकणो को पूर्णतया समाप्त कर देती है। भोजन के पाचन काल मे इसकी वृद्धि होती है, यूरिक एसिड के निर्माण मे सहायता प्रदान करती है, रक्त का सचय करती है। सम्भवत व्याधि उत्पादक जीवाणु-कीटाणुओ से भी शरीर की रक्षा करती है तथा रक्त का विशिष्ट रूप से निर्माण करती है।

“तस्य प्लीहा कठिनोऽप्लीलेपादौ वर्धमान कच्छपसस्थान उपलभ्यते स चोपेक्षित क्रमेण कुक्षिं जठरमग्न्याधिष्ठान च परिक्षिपन्नुदरमभिनिर्वर्तयति।”

-च० स० उदर चि० अ० १३

रुग्णालयो के अनेक रोगियो के प्रत्यक्ष परीक्षणो के पश्चात् यह देखा गया है कि हृदय की व्याधियो, मासिक रज स्राव के लोप, मासिकस्राव मे अत्यधिक रक्त आना, अर्श के रक्त का अवरोध, रक्त का प्रदूषित हो जाना आदि कारणो से भी प्लीहावृद्धि परिलक्षित होती है। प्लीहावृद्धि व्याधि मे लाल रक्त कणिकाओ की सख्या इतनी न्यून हो जाया करती है कि समस्त शरीर रक्त शून्य या अरक्त एव पीत वर्ण जैसा दृष्टिगोचर होता है। इस व्याधि के अधिक दिनों तक झेलते रहने पर अरक्तता, श्वेत रक्त कणिकाओ की असम्यक् वृद्धि, सर्वांगशोथ, दातो की जड एव मसूढो मे सूजन, जलने एव रक्तस्राव, श्वास से दुर्गन्ध आना, नेत्रो के नीचे कृष्ण दाग (कलक), अतिसार, आमातिसार, भूख मिट जाना, स्कर्वी, हाथ-पैरो मे शोथ आदि लक्षण व्यक्त होकर अन्ततोगत्वा जलोदर या भयकर सर्वांगशोथ उत्पन्न होकर रोगी मृत्यु का आलिगन करता है।

त्वरित पहचान-भूख कम आना, मुख से दुर्गन्ध, दात की जड एव मसूढो मे सूजन, जलन एव रक्तस्राव मन्दज्वर,

अरक्तता, शरीर शून्य हो कान्तिहीन, निम्नोष्ण एव पीला पड जाना तथा उदर प्रदेश मे बायी ओर पार्शुकश्रो के नीचे आयताकार एक पत्थर के टुकडे सदृश अति कठोर प्रतीत होना (बायी ओर टटोलने से) इसको तुरन्त पहचानने के लक्षण है।

व्याधि विनिश्चयार्थ आधुनिक परीक्षाये एव सापेक्ष निदान-रोगी को निराहार रखे। पश्चात् उसे दाहिनी करवट लिटाकर उदर के बाये पार्श्व मे अन्तिम पर्शुका के नीचे हाथ की अंगुलियो से अथवा करतल देकर प्लीहा की परीक्षा करे। प्लीहा की सामान्य वृद्धि मे भी ११वीं पर्शुका के नीचे स्पर्शन द्वारा टटोलने से प्लीहा की स्थिति का ज्ञान हो जाता है। जब प्लीहा अत्यधिक बढ जाती है तो वह सामने से एक अर्बुद सदृश दिखाई पडती है जो श्वसन क्रिया के साथ ऊपर-नीचे गति करती है। कभी-कभी यह विषम-ज्वर, आन्त्रिक ज्वर जीवाणु जन्य हृदन्त शोथ, तीव्र राजयक्ष्मा, श्लैष्मिक ज्वर, फुफ्फुस शोथ, मसूरिका, रोहिणी, पुनरावर्तक ज्वर, मूषकदश ज्वर, चोट, पूयमयता, अन्त शल्यता, विद्रधि, ताऊन आदि व्याधियो मे वृद्धि प्राप्त कर वह सम्पूर्ण उदर प्रदेश मे फैल जाती है। मूत्र-परीक्षा करने पर यूरोबाइलिन प्रतीत होता है किन्तु फिर रज्जक द्रव्य नहीं जाता।

श्वेताणु वृद्धि, जीर्ण ज्वर, उपदश, आतशक, बचपन की अस्थिशीणता आदि मे प्लीहा बढकर नीचे जननेन्द्रिय की जड और दाहिनी ओर नाभि होकर यकृत तक फैल जाती है।

● सपादकीय टिप्पणी-

आयुर्वेद में यकृत एवं प्लीहा दोनों को रक्ताशय, रजकपित्त एवं रक्तवह स्रोतों का मूल कहा गया है। नव्य मतानुसार प्लीहा रजक पित्त का स्थान तो नहीं परन्तु रक्त का आश्रय एवं आशय मानी गयी है। प्लीहा में रक्तकण संचित रहते हैं और रक्त सवहन में आते हैं। गर्भावस्था में यकृत तथा प्लीहा दोनों रक्तकणों की रचना में भाग लेते हैं तथा बाद में यह कार्य रक्तमज्जा के द्वारा सम्पन्न होता है। प्लीहा निर्जीव रक्तकणों के विनाश में भी सहयोग करती है। प्लीहा अनेक विधि प्रोभूजनों का विश्लेषण कर मूत्राम्ल का निर्माण भी करती है तथा शरीर में रोग प्रतिरोधक शक्ति उत्पन्न कर सक्रामक व्याधियों से शरीर की रक्षा करती है। इस तरह आयुर्वेद तथा नव्य विज्ञान दोनों ने प्लीहा को शरीर का एक महत्वपूर्ण अंग माना है।

प्लीहावृद्धि के हेतुओं का अवलोकन करें तो भी आयुर्वेद और आधुनिक विज्ञान में कोई विशेष अन्तर परिलक्षित नहीं होता। चरक ने जहाँ सभी उदर रोगों को हेतु अग्निदोष माना है वहीं सुश्रुत ने 'सुदुर्बलाग्ने हिताशनस्य' कहकर उसी का समर्थन किया है। यह अग्निदोष आम के प्रकोप से हो सकता है या विषम ज्वर, कालाजार, पाण्डु, कामला या अन्य जीर्ण एवं घातक-विकारों के कारण धातुक्षीण होने से भी हो सकता है, जो सभी उदररोगों का हेतु माना गया है। नव्य विज्ञान में यकृत में रक्त का संचय, रक्त के रोग, उष्णकटिबन्ध के रोग आदि प्लीहावृद्धि के कारण माने जाते हैं।

आयुर्वेद विद्वानों ने प्रवर्धित प्लीहा को प्लीहोदर के नाम से सम्बोधित किया है। प्लीहोदर या प्लीहावृद्धि के लक्षणों पर विचार करें तो यह स्थानिक और सार्वदैहिक दोनों प्रकार के मिलते हैं। रोग परिज्ञान की दृष्टि से स्थानिक लक्षणों का विशेष महत्व है। प्रधान रूप से इन्हीं स्थानिक लक्षणों का अवलोकन कर रोग निर्णय किया जाता है, अतः इन्हें प्रत्यात्म लक्षण भी कहते हैं। इन लक्षणों में-तस्य प्लीहा कठिनोऽष्ठीलेवादौ वर्धमानः कच्छपसंस्थान उपलभ्यते स चोपेक्षित क्रमेण कुक्षि जठरमऽन्यधिष्ठानं च परिक्षिपन्तु दरमभिनवर्तयति। अर्थात् बड़ी हुई प्लीहा कठिन, वेदना रहित तथा कच्छप के आकर की उठी हुई दिखाई पड़ती है। सार्वदैहिक लक्षणों में जीर्णज्वर, धातुक्षय, रक्ताल्पता, अग्निमाद्य आदि लक्षण विशेषतया मिलते हैं। प्लीहोदर की जीर्ण अवस्था में उदरावरण में तरल का संचय होकर जलोदर की स्थिति भी सामान्यतः बन जाती है।

चिकित्सा की दृष्टि से प्लीहावृद्धि में जिन कारणों से उसकी वृद्धि हुई है उन कारणों का पता लगाकर ही उसकी चिकित्सा की जा सकती है। अर्थात् जीर्ण विषमज्वर, कालाज्वर, पाण्डु आदि रोगों के उपद्रव के रूप में यदि प्लीहावृद्धि हुई है तो इन रोगों के दूर होने पर ही प्लीहावृद्धि का शमन सम्भव हो सकता है। औषधिकल्पों में क्षार के योग प्लीहावृद्धि में विशेष रूप से प्रयोग किये जाते हैं। क्षार अपने क्षरण गुण के कारण बड़ी हुई प्लीहा के क्षरण में सहायक होते हैं। पलाशक्षार, अपामार्गक्षार, स्वर्जिकाक्षार आदि योग चिकित्सकों द्वारा प्लीहावृद्धि के रोगियों को बहुतायत से प्रयोग कराये जाते हैं।

इसके अतिरिक्त आयुर्वेद के विभिन्न ग्रन्थों में अनेक औषधि कल्प दिये गये हैं। आरोग्यवर्धिनी, पुनर्नवादि मण्डूर, लोकनाथरस, यकृत प्लीहारि लौह, नवायस लौह, शखद्राव, रोहितकारिष्ट, कुमारी आसव, पुनर्नवाष्टक क्वाथ, इच्छाभेदी रस आदि अनेक प्रयोग प्लीहावृद्धि में लाभदायक रहते हैं।

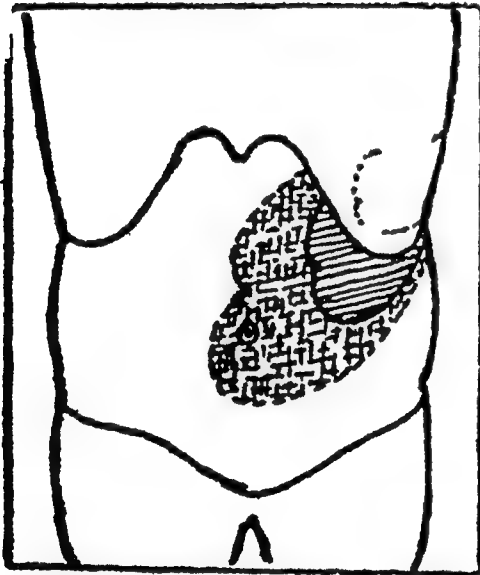
प्रस्तुत लेख में आचार्य महेश्वरप्रसाद ने प्लीहावृद्धि के सभी पहलुओं पर विस्तार से विचार किया है। जिससे पाठक इस महत्वपूर्ण रोग पर अच्छी जानकारी प्राप्त कर सकेंगे। ऐसा हमें विश्वास है।

-गोपालशरण गर्ग

जीर्ण विषम ज्वर, जीर्णकाल ज्वर, प्लैहिक पाण्डु, शिशु का यकृद्दाल्युदर, जीर्ण पूय, वमन, श्वेतकण्ठमयता, फिरग, अस्थिक्षय, प्रतिहारिणी शिरागत रक्त का अवरोध, घातक पाण्डु, राजयक्ष्मा आदि व्याधियों में जीर्ण एवं जटिल प्लीहावृद्धि देखने को मिलती है। प्लीहा की विकृति में रुग्ण व्यक्ति का उदर वामकुक्षि भाग की ओर बढ़ा दिखाई पड़ता है। बच्चों में प्लीहा बढ़ जाने पर समस्त शरीर एवं ग्रीवा कृश और पतली किन्तु उदर बढ़ा और तना हुआ होता है।

सापेक्ष निदान-नीचे "प्लीहोदर", "जलोदर", "मेदोरोग" एवं "बद्धगुदोदर" में सापेक्ष निदान प्रस्तुत किया जा रहा है।

प्लीहा वृद्धि (Splenomegaly)



प्लीहोदर	जलोदर	मेदोरोग	बद्ध गुदोदर
दर्शन-प्लीहा प्रदेश में वृद्धि दीख पड़ती है। स्पर्शन-दायें भाग में कठिनता अनुभूत होती है। परिताडन-मन्द ध्वनि। प्रमुख लक्षण-मन्द ज्वर, प्राव, निर्बलता, पीलिया आदि।	उदर में अधिक शोथ और परिवृत्त नाभि दृष्टिगोचर होती है। काठिन्य जल तरंग, क्षोभ एवं शब्द की प्रतीति। मन्द ध्वनि। विबन्ध, हृद्द्रव, श्वास-कण्ठ, शुक्लपुरीष, मूत्र-कृच्छता।	सम्पूर्ण उदर शिथिल और बड़ा दीख पड़ता है। मृदु भाव (मार्दव) स्पर्श में प्रतीत होता है। मन्द ध्वनि। श्वासकण्ठ, स्वेद में दुर्गन्ध, मैथुन करने में अशक्त होना।	हृदय और नाभि के मध्य में वृद्धि दीख पड़ती है। हृदय और नाभि के मध्य में स्पर्शसहत्व होता है। मन्द ध्वनि। विबन्ध कण्ठ से मल वमन होना, पीडा आदि।

व्याधि की आयुर्वेदीय चिकित्सा

चिकित्सा सूत्र-सर्वप्रथम पञ्चकर्म कराये और विदाही एवं क्लेदजनक आहार-विहार का पूर्णन्येण त्याग कराये। पश्चात् वातादि त्रिदोष सशामक चिकित्सा कराये। पथ्य में गेहूँ की रोटी, मूँग की दाल, पपीता, करेला की सच्ची तथा कुमार बाघी का गोमूत्र सेवन कराये। तेल, मिर्च, सेसाड़ी की दाल, गफेद चीनी (खाड), चटपटी वस्तुओं तथा दिन में सोने से परहेज रखे। यथासम्भव एवं यथाशक्ति लघन कराये। खूब भूख लगने पर जी का जल (वार्ली वाटर) देवे। मौसम्यी मुनक्का, मुपख अनार, पका पपीता, नारंगी, अजीर आदि फलों का प्रयोग भी प्रतिदिन किया जा सकता है। परिचारिकादि पूर्ण स्वच्छ रहे।

चिकित्सा- प्रतिदिन विरेचन कराये। इस कार्य के लिए श्वेत निशोय, सनाय के पत्ते प्रत्येक ६ ग्राम पीली हरड का छिलका १२ ग्राम। इन सबको जीकुट कर रात में जल में भिगो देवे। प्रातः इसमें अमलतास का गूदा ४८ ग्राम तथा तुरजदीन, शर्करा और कागजी बादाम ५ दाने की गुद्दी पीस मिलाकर पिला देवे। तत्पश्चात् २-४ दस्त होकर कोष्ठ की शुद्धि हो जाने के बाद निम्नांकित औषधियाँ दे।

शास्त्रोक्त औषधिया-

(१) यकृत्प्लीहारि लौह-(ग्रन्थ-भैषज्यरत्नावली)-१२० मि० ग्रा० (१ गोली-१ रस्ती) प्रातः-साय त्रिफला-क्वाथ १० से १५ मि० लि० के साथ जीर्ण एक दोषज, द्विदोषज एवं त्रिदोषज प्लीहोदर में सेवन कराये। पथ्य में दीपन औषधि द्रव्यों का मिला हुआ यूष देना आवश्यक है।

श्रवण-उदर के बाम पार्श्व में मन्द ध्वनि आयताकार क्षेत्र में विशेषकर अन्तिम पशुका के नीचे से लेकर जननेन्द्रिय मूल तक।	प्रायः समस्त उदरप्रदेश में जलतरंग के साथ मन्द-मन्द ध्वनि सुनाई पड़ना।	सम्पूर्ण उत्तरप्रदेश में मन्द ध्वनि।	हृदय और नाभि के बीच ही केवल मन्द ध्वनि सुनाई पड़ना, कभी-कभी रुक्ष ध्वनि।
--	---	--------------------------------------	--

नीचे प्लीहा विकृति से उत्पन्न अरक्तता तथा काल ज्वर से उत्पन्न अरक्तता में अन्तर प्रस्तुत है-

प्लीहा विकृति जन्य अरक्तता	काल ज्वर जन्य अरक्तता
१ इसकी अरक्तता (Spleenic anaemia) लगभग ५ से १० वर्षों तक रहती है।	१ इसकी अरक्तता (Anaemia of Kala-Azar) लगभग २ से ३ वर्षों से विशेष नहीं रहती।
२ प्लीहा वृद्धि रहती है तथा अरक्तता भी अनेक वर्षों तक रहा करती है।	२ व्याधि ठीक हो जाने पर प्लीहा भी स्वस्थ हो जाती है।
३ प्लीहा विकृति के साथ यकृत या तो बढ़ता नहीं या अत्यल्प बढ़ता है।	३ यकृत और प्लीहा दोनों बढ़ जाते हैं तथा व्याधि दूर हो जाने पर प्रायः यकृत और प्लीहा दोनों ही स्वस्थ हो जाते हैं।
४ ज्वर नहीं चढ़ता तथा रक्त जाच से उसमें कालाजार के कीटाणु उपस्थित नहीं होते।	४ ज्वर चढ़ता है तथा रक्त जाच से रक्त में कालाजार के कीटाणु उपस्थित मिलते हैं।

(२) प्लीहान्तक लोह वटी-(ग्रन्थ-२० त० सा० व सि० प्र० स०)-२५० मि० ग्रा० (२ गोली) से ३७५ मि० ग्रा० (३ गोली) निवाये जल के साथ तीन बार प्रतिदिन प्लीहावृद्धि से होने वाले ज्वर एवं मलावरोध, वृद्धि प्राप्त प्लीहा, यकृतवृद्धि, उदरशूल, कामला में सेवन कराने से प्रभावशाली रूप से लाभ पहुँचता है। औषधि सेवन काल में गुड (शक्कर) भोजन पूर्णरूपेण वर्जित है।

(३) प्लीहान्तक चूर्ण (ब्र० स्वा० सदानन्द जी गिरि के योग)-नि० वि०-शुद्ध नौसादर ९६ ग्राम, कालानमक और स्वर्णगैरिकं प्रत्येक १२ ग्राम, एकत्र मिलाकर कूट-पीसकर वस्त्रपूत चूर्ण करे।

सेवन विधि-५०० मि० ग्रा० से १ ग्राम चूर्ण जल के साथ दिन में दो बार प्लीहावृद्धि यकृतवृद्धि, शोथ, मन्दज्वर आदि को दूर करके पाचनशक्ति को बढ़ाता है।

सावधान-इस चूर्ण को खाकर तत्क्षण चूना लगा हुआ पान और तम्बाकू कदापि नहीं खाना चाहिए नहीं तो जीभ पर छाले, घाव, व्रण पैदा हो जायेंगे।

(४) प्लीहान्तक क्षार (ग्रन्थ-२० त० सा० व सि० प्र० स०)-आधा से एक ग्राम क्षार मधु के साथ दो बार प्रतिदिन चटाये तो प्लीहावृद्धि, वातजगुल्म, जीर्ण-अजीर्ण नष्ट होगा।

(५) रोहितक लौह (ग्रन्थ-२० सा० स०)-१ गोली (२५० मि० ग्रा०) से २ गोली (५०० मि० ग्रा०) औषधि शरपुखा मूलत्वक् के काढ़े १५ से ३० मि० लि० के साथ दो बार प्रतिदिन सेवन कराये तो प्लीहावृद्धि, अग्रमासवृद्धि, यकृतवृद्धि, शोथ और जीर्ण ज्वर को दूर करता है।

(६) प्लीहार्णव रस (ग्रन्थ-२० च०)-१-१ गोली (१२० मि० ग्रा०) निर्गुण्डी के पत्ते के स्वरस, शरपुखा के मूलत्वक् के काढ़े प्रत्येक १५ मि० लि० तथा मधु २५ मि० लि० के साथ दो बार प्रतिदिन पिलाये तो तीनों प्रकार की प्लीहावृद्धि, ज्वर, अग्निमान्द्य, अधिक प्लीहावृद्धि, प्लीहोदर में लाभ पहुँचायेगा।

(७) प्लीहोदरारि चूर्ण-(ग्रन्थ-२० त० सा० व सि० प्र० स०)-चूर्ण २५० मि० ग्रा० (२ रत्ती) से ५०० मि० ग्रा० (४ रत्ती) प्रातः जल के साथ दे अथवा १२५ मि० ग्रा० (१ रत्ती)

की मात्रा में २-३ बार प्रतिदिन देवे तो प्लीहावृद्धि, ज्वर व्याधि एवं शोथ, यकृतवृद्धि को दूर करेगा।

(८) नाराचरस-उदर (ग्रन्थ-२० यो० सा०)-१२० मि० ग्रा० की १ गोली प्रातः निवाये जल से (ईषत् उष्ण जल से) प्रतिदिन १० बार देवे तो प्लीहादर, मलावरोध, नये ज्वर, गुल्म एवं अफरा को दूर करता है।

(९) प्लीहारि अर्क (ग्रन्थ-२० त० सा० व० सि० प्र० स०)-४ मि० लि० अर्क ईषत् उष्ण जल ६० मि० लि० के साथ प्रातः एवं रात्रि को दो बार प्रतिदिन पिलाये तो प्लीहावृद्धि, यकृतवृद्धि, मन्दाग्नि, पाण्डु, कोष्ठबद्धता में भी लाभ होता है।

(१०) भीमवटी (ग्रन्थ-२० यो० सा०)-२५० मि० ग्रा० (१ गोली) प्रातः-सायं अदरक के स्वरस के साथ सेवन कराये तो प्लीहावृद्धि, मन्दाग्नि तथा ज्वर में लाभ होता है।

(११) प्लीहारि वटिका (ग्रन्थ-भै० र०)-२५० मि० ग्रा० (१ गोली) से ५०० मि० ग्रा० (२ गोली) जल के साथ दिन में २ बार दे तो प्लीहावृद्धि, यकृतवृद्धि, मन्द ज्वर, गुल्म, अग्निमान्द्य को दूर करता है।

(१२) कासीसाद्य वटी-उदर (ग्रन्थ-२० त० सा० व० सि० प्र० स०)-५०० मि० ग्रा० (२ गोली) से १ ग्रा० (४ गोली) रोहितकारिष्ट १५ मि० लि० या लहसुन स्वरस १० मि० लि० के साथ दो बार प्रतिदिन सेवन कराये तो यकृतप्लीहावृद्धि दूर होती है।

(१३) अग्निप्रभा वटी (ग्रन्थ-भै० र०)-५०० मि० ग्रा० में १ ग्रा० (४ गोली) प्रातः तालमराने के रस या करेला के पत्रों के स्वरस से सेवन कराये तो यकृत एवं प्लीहा की अति भयंकर व्याधि दूर हो जायगी।

(१४) पुनर्नवादि कल्प (ग्रन्थ-२० त० सा० व० सि० प्र० स०)-३ ग्राम उस अवलेह को ३० मि० लि० जल में मिलाकर ३-४ बार प्रतिदिन पिलाये तो यकृतप्लीहावृद्धि, शोथ, सर्वांगशोथादि दूर होते हैं तथा अधिक मूत्र त्याग होता है।

(१५) श्लीपदगजकेशरी (ग्रन्थ-२० यो० सा०)-१ गोली (१२५ मि० ग्रा०) से ३ गोली (३७५ मि० ग्रा०) ईषत् उष्ण जल से दो बार प्रतिदिन सेवन कराये तो समस्त प्रकार की प्लीहावृद्धि तथा समस्त प्रकार की श्लीपद व्याधि सह ज्वर को नष्ट करेगा।

(१६) रोहितारिष्ट (ग्रन्थ-भै० र०)-१५ मि० लि० से ३८ मि० लि० समभाग जल मिलाकर दो बार प्रतिदिन पिलाये तो प्लीहावृद्धि, कामला, उदर व्याधि, गुल्म, शोथ, अरुचि, ग्रहणी, अर्श को दूर करेगा।

(१७) नीबू द्राव (ग्रन्थ-२० त०)-५ से १८ बूद द्राव मिश्री या द्राक्ष शर्करा (ग्लूकोज) में मिलाकर २-३ बार प्रतिदिन पिलाये तो प्लीहावृद्धि, गुल्म का नाश होता है।

(१८) लघुशखद्राव (ग्रन्थ-२० त० सा० व० सि० प्र० स०)-५ से १० बूद या शखद्राव (ग्रन्थ-उपपुस्तक) १० से ६० बूद द्राव में ३० मि० लि० से ६० मि० लि० जल मिलाकर दो बार प्रतिदिन पिलाये तो प्लीहादोष, अफरा, गुल्म नाशक है।

प्लीहावृद्धि पर एक अनुभूत योग

१० ग्राम पापडक्षार (सज्जीक्षर) को वस्त्रपूत छान लें तथा एक नारियल जो जल से भरा हुआ हो उसके मुह को छेदकर उसमें यह पापडक्षार भर दें तथा उसे अच्छी तरह हिलाकर मुह पर डाट लगाकर खुले में रख दें।

विधि-प्लीहावृद्धि के रोगी को सुबह प्रातः जल्दी उठाकर इतना भगावे कि वह हँफने लगे फिर उसे खड़ा करके उपरोक्त नारियल के जल को छानकर पिला दें। जब तक श्वास का वेग सामान्य न हो जावे रोगी टहलता रहे। बाद में वह चाहे जो करे। दिन में उसी नारियल को टुकड़े-टुकड़े करके खावे। दिन में हल्का भोजन ले। इस दवा के सेवन से प्लीहावृद्धि में लाभ होता है। अधिक बड़ी हुई तिल्ली पर इसका कई बार सेवन कराना होता है। सामान्य प्लीहावृद्धि पर तो १-२ बार के सेवन से ही लाभ होने लगता है।

(सकलित)

(१९) उदरामृत योग (ग्रन्थ-उपर्युक्त)-६ मि० लि० से १५ मि० लि० इसे ३० मि० लि० जल में मिलाकर भोजन के बाद २ बार प्रतिदिन पिलाने से प्लीहावृद्धि, यकृतदोष, पाण्डु, मन्दाग्नि शान्त होती है।

(२०) क्रव्यादि रस (ग्रन्थ-उपर्युक्त)-२५० मि० ग्रा० (२ गोली) से ५०० मि० ग्रा० (४ गोली) तक और सैधवलवण चूर्ण के साथ १-२ बार प्रतिदिन खिलाये तो नवीन प्लीहावृद्धि दूर होगी।

(२१) प्रवालपञ्चामृत रस (ग्रन्थ-औ० गु० घ० शा०)-१२५ मि० ग्रा० से २५० मि० ग्रा० रसायन मधु और नीबू के स्वरस के साथ २ बार प्रतिदिन सेवन कराये तो प्लीहोदर, गुल्म, अफारा, मन्दाग्नि, उदर व्याधि नष्ट होती है।

(२२) शूलवज्रिणी वटी (ग्रन्थ-२० च०)-२५० मि० ग्रा० (१ गोली) से १ ग्राम (४ गोली) बकरी के दूध से तीन बार प्रतिदिन सेवन कराये तो यकृत या प्लीहावृद्धि के साथ पाण्डु व्याधि, कामला में उत्तम लाभ पहुँचता है।

(२३) कुमार्यासव (ग्रन्थ-यो० र०)-१५ से ३० मि० लि० समभाग जल मिलाकर भोजनोपरान्त दो बार प्रतिदिन पिलाये तो प्लीहा, गुल्म, मन्दाग्नि, उदर व्याधि को शान्त करता है।

(२४) पुनर्नवासव (ग्रन्थ-भै० र०)-१५ से ३० मि० लि० समभाग जल मिलाकर भोजनोपरान्त दो बार प्रतिदिन पिलावे तो प्लीहावृद्धि, यकृतवृद्धि, वातज एव कफज गुल्म का नाश होता है।

(२५) अभयारिष्ट (ग्रन्थ-भै० र०) १५ से ३० मि० लि० समभाग जल मिलाकर भोजनोपरान्त दो बार प्रतिदिन पिलाये तो वृद्धकोष्ठता दूर होकर, मल-मूत्र की शुद्धि होकर प्लीहोदर में उत्तम लाभ पहुँचता है। इससे अन्त्र की पुर सरण क्रिया सम्यक् होकर स्थायी कब्ज एव प्लीहावृद्धि नष्ट होती है।

(२६) अश्वकचुकी रस (ग्रन्थ-२० स० सु०)-रुग्ण व्यक्ति की वय के अनुसार १२५ मि० ग्रा० (१ गोली) से ५०० मि० ग्रा० (४ गोली) प्रातः जल के साथ निगलवाये। बच्चों को ६२५ मि० ग्रा० (आधी गोली) जल में घोलकर पिलाये। इससे बच्चों के प्लोहोदर या यकृतोदर में कफ प्रधान लक्षण होते पर भी उत्तम लाभ पहुँचता है। वयस्को के नवीन प्लीहावृद्धि में गुणकारी और प्रभावशाली है।

इनके अतिरिक्त और भी प्लीहावृद्धि नाशक औषधियाँ हैं यथा-

(२७) चित्रकादिलौह।

(२८) प्लीहारिलौह।

(२९) महामृत्युञ्जयलौह।

(३०) रोहितणटपल घृत।

(३१) कालमेघासव।

(३२) लोहासव आदि भी उत्तम लाभ पहुँचाते हैं।

(३३) षट्पल घृत (ग्रन्थ-बृन्द)-६ ग्राम से १२ ग्राम तक दो बार प्रतिदिन सेवन कराये तो प्लीहावृद्धि, मन्दाग्नि, जीर्ण ज्वर, विषम ज्वर एव गुल्म को नष्ट करता है।

(३४) बृहत्लोकनाथ रस (ग्रन्थ-भै० र० या० शा० स०) या कलघौत रस का सेवन भी यकृतप्लीहा व्याधि नाशक है। इसका अनुपान कुमार बाछी का गौमूत्र है।

(३५) शखभस्म (ग्रन्थ-रसतरंगिणी)-२५० मि० ग्रा० (२ रत्ती) से ५०० मि० ग्रा० (४ रत्ती) ईषत् उष्ण जल से प्रातः-साय सेवन कराये तो यकृतप्लीहा दोष एव वृद्धि शान्त होती है।

(३६) क्षार चिकित्सा सिद्धान्त-यवक्षार, अर्क लवण, शखनाभि भस्म, शुक्तिभस्म २५० मि० ग्रा० (२ रत्ती) से ५०० मि० ग्रा० (४ रत्ती) या किसी-किसी में (दुर्बल रोगी में) १२५ मि० ग्रा० (१ रत्ती) ईषत् उष्णजल से या मधु से प्रातः-साय (दिन में दो बार) दे।

स्वानुभूत प्रयोग-(१) शुण्ठि एव हरे कसीस का वस्त्रपूत चूर्ण प्रत्येक १२५ मि० ग्रा० (१ रत्ती) ले एकत्र मिलाकर ऐसी एक मात्रा अर्क कासनी १५ मि० लि० के साथ (अभाव में गरम जल के साथ) प्रातः-साय सेवन कराये। इसके १ घण्टा बाद कुमार बाछी का गौमूत्र ३० से ६० मि० लि० पिलाये (दिन में बार-बार) तो प्लीहाशोथ, प्लीहावृद्धि, प्लीहोदर (अतिवृद्धि) में उत्तम एव प्रभावशाली ढंग से कार्य करता है। रोगियों पर प्रत्यक्ष परीक्षण कर मैंने पाया है कि यदि रोहितक छाल एव नीम की छाल का काढ़ा १५ से ३० मि० लि० को नरमूत्र (यदि जिस रोगी को औषधि देनी है, उसका ही ताजा मूत्र हो तो और भी उत्तम) ६० मि० लि० के साथ प्रातः एव साय को पिलाये तो नवीन-ही नहीं वरन् जीर्ण और जटिल प्लीहावृद्धि भी नष्ट होती है तथा भूख खूब लगती है।

(२) शरपुखा मूलत्वक् एव पत्र २५ ग्राम, कल्पनाय (कालमेघ) पत्र २५ ग्राम तथा रोहितकत्वक् २५ ग्राम। इन्हे एकत्र मिला जौकुट कर इतने जल में भिगोकर छोड़ दें जिससे कि सम्पूर्ण द्रव्य जल में भली-भांति डूब जाय। अब इनको १२ घण्टे तक फूलने दें और फाण्ट बनते ही निधारकर वस्त्र से छान लें।

सेवन-विधि-उक्त का ३० मि० लि० तथा गौमूत्र (कुमार बाछी का) या स्वयं रोगी का मूत्र ६० मि० लि० (ताजा मूत्र) एकत्र मिलाकर प्रातः-साय पिलावे। यदि इस औषधि के साथ बृहत् लोकनाथ रस १ से २ गोली (२५० से ५०० मि० ग्रा०) भी प्रातः-साय मधु के साथ चटाये तो भयंकर प्लीहोदर, पाण्डु, शोथ, गुल्म मन्दाग्नि एवं उदर व्याधि में उत्तम लाभ पहुँचता है, कोष्ठ की शुद्धि होती है एवं बल बढ़ता है।

(३) घृतकुमारी के स्थूल पत्रों को मध्य से चीरकर उस पर आभ्यन्तरिक अश की ओर सूक्ष्म पिता हुआ ऊर्ध्वपातित (विशुद्ध) नौसादर कण समसर्वत्र छिड़क दें तथा किसी पोर्सलेन या काच की थाली में पसारकर सूर्य की प्रतप्त किरणों में इस प्रकार रख दें कि उन पर किरण सीधी रेखा में पड़ती हो। थोड़ी देर में देखेंगे कि समस्त नौसादर जलवत् हो जायगा। अब इस द्रव को फिल्टर पेपर या स्वच्छ महीन वस्त्र में छान लें। और ढक्कन युक्त काच की बोतल में सुरक्षित रख लें।

सेवन-विधि-३-५ बूंद तरल बताशा या मिश्री चूर्ण या द्राक्षाशर्करा (ग्लूकोज) एक चम्मच पर डालकर प्रातः-साय सेवन कराये तो बढ़ी हुई प्लीहा में चमत्कारिक लाभ दिखलाती है, उदर में वृद्धि नहीं होने देती, भूख अत्यधिक लगती है, दुर्बलता दूर करती है तथा यकृतवृद्धि एवं अन्य यकृत व्याधियों में भी अति लाभप्रद है।

सावधान-औषधि-सेवन-काल में खेसाड़ी की दाल, अरबी, उड़द की दाल, कचालू, अड़ा, रामतोरई आदि स्निग्ध, तैलीय, लेसदार एवं वात-प्रकोपक द्रव्य पूर्णरूपेण सेवन न करें। पथ्य में शुष्क और तैल, मिर्च रहित भोजन करें।

(४) सैहड के दुग्ध, आक का पीला पका पत्ता एवं सैधवलवण को एकत्र मिला पकाकर (प्रत्येक समभाग) सुरक्षित रखें। एक ग्राम की मात्रा में उपर्युक्त को पर्याप्त मधु के साथ सेवन कराये तथा इसके एक घण्टे बाद प्रातः-साय शुण्ठि,

कालीमिर्च एवं छोटी पीपल समभाग ले एकत्र कूटकर कपडछन चूर्ण कर ६ ग्राम की मात्रा में ३० से ६० मि० लि० कुमार बाछी के गौमूत्र के साथ सेवन कराये तो प्लीहावृद्धि, उदरगूल, मन्दाग्नि, पाण्डु में उत्तम लाभ पहुँचेगा।

(५) कलघीत रस २५० मि० ग्रा० मधु से चटाकर ऊपर से प्रातः-साय शरपुखा पत्र १२ ग्राम तथा कल्पनाय १२ ग्राम एकत्र लेकर फाट निर्माणकर २५ मि० लि० की मात्रा में ले बराबर गौमूत्र मिलाकर पिलाये तो कालज्वर (कालाजार) के कारण उत्पन्न प्लीहावृद्धि में अत्युत्तम लाभ पहुँचाता है। इसके साथ भोजनोपरान्त कालमेघासव १५ से ३० मि० लि० समभाग जल मिलाकर दिन में दो बार पिलाये तो जादू समान चमत्कारिक लाभ उपलब्ध होता है।

(६) प्लीहोदर व्याधि में स्नेहन, स्वेदन, विरेचन आस्थापन वस्ति और अनुवासन वस्ति का प्रयोग लाभप्रद है।

(७) प्लीहोदर व्याधि से पीडित व्यक्ति को सर्वप्रथम स्नेहन और स्वेदन करावे। पश्चात् दही से भोजन खिलाकर बाये हाथ की कर्पूरसन्धि (कोहनी) के मध्य की शिरा का वेधन कराये (आद्य प्रचलित एक्जूपचर) और इसमें होकर रक्त बाहर निकलता रहे इस ध्येय से प्लीहा को टटोलकर उसको हल्के हाथों से मलते रहें। यह प्रक्रिया अति गुणकारी प्रमाणित हुई है जिसका उल्लेख भगवान् धन्वन्तरि ने सुश्रुतसंहिता में किया था।

(८) यदि प्लीहोदर व्याधि वातकफोत्वण हो तो मणिबन्ध को अत्यल्प झुकाकर बाये अगूठे को दवाने से जो शिरा स्पष्ट उभरती है उस पर तप्त की हुई लौह शलाका से दग्ध कर देने पर प्लीहावृद्धि चमत्कारिक रूप से दूर हो जाती है।

(९) यदि प्लीहोदर पित्त प्रधान रूप में हो तो जीवनीय गण से विधि-विधान से सिद्ध किया हुआ घृत (गाय का घी), दूध (गाय या बकरी के गर्म दूध) की वस्ति, रक्तावसेचन, विरेचन रूप सशोधन तथा गाय के गरम दूध को पिलाना आदि कर्म करके लाभ पहुँचाना चाहिए। पथ्य में जैसा कि ऊपर के प्रकरण में लिखा जा चुका है।

(१०) विषमज्वर के भोगते रहने के बाद प्लीहावृद्धि होने पर विषमज्वर के कीटाणुजन्य विष विनाशिनी तथा जीर्ण ज्वरहर “सुवर्णमालिनी बसन्त”, लघुमालिनीबसन्त तथा प्लीहावृद्धि को क्षीण करने वाली औषधि “लौहभस्म युक्त”

“प्लीहान्तक वटी”, “प्लीहारि लौह” आदि सेवन कराना लाभप्रद है।

(११) सहिंजने के मूलत्वक् को नरमूत्र या कुमार बाछी के गौमूत्र में सूक्ष्म पीसकर प्लीहा प्रदेश (वृद्धि प्राप्त प्लीहा) पर भली-भांति लेप लगाने से बड़ी हुई प्लीहा प्राकृतावस्था में आ जाती है।

हकीमी एव यूनानी चिकित्सा

अरबी में प्लीहावृद्धि को इज्मुतिहाल, वस्मुतिहाल, उर्दू में तिल्ली का वरम या वरवट कहते हैं।

चिकित्सा (इलाज) के नुस्खे—(१) अब्बल में^१ कुछ रोज तक गुलबनपशा ७ ग्राम, बीज निकली हुई दाख ९ दाने, कासिनी की जड़ ७ ग्राम, सौफ की जड़ ७ ग्राम, गावजवान ५ ग्राम, करपस की जड़ ५ ग्राम, पीला अजीर ३ दाने, मजीठ ५ ग्राम और सूखी मकोय ५ ग्राम। इन्हे इकट्ठे रात में गरम पानी में भिगोकर अहले सुबह^३ आफताव^३ निकलने से पहले उसे मल छानकर उसमें खमीरा बनपशा ४८ ग्राम मिलाकर पिला देवे। शाम के वक्त सौफ और सूखी मकोय हरेक ५ ग्राम, बीज निकाली हुई दाख ९ दाने, इन सबको अर्क मकोय और अर्क सौफ हरेक ७२ मि० लि० में पीस छानकर अब इसमें खमीरा बनपशा ४८ ग्राम मिलाकर पिलाये तो इससे इज्मुतिहाल^५ याने तिल्ली^६ का बढ जाना और तिल्ली के वरम^७ में मुफीद फायदा^८ करता है।

(२) सुदाब के पत्ते १० ग्राम, उशक ७ ग्राम, बूरए अरमनी ३ ग्राम, खुश्क पोदीना ३ ग्राम। इन सबको असली और बढिया सिरका २४ मि० लि० में पीस गरमकर प्लीहा की जगह के ऊपर रोज दो बार लेप करे। खाना खाने के बाद सफूफ तिहाल २ ग्राम हरेक बार सुबह-शाम खिलाये अथवा हब्ब अशवार २ ग्राम हरेक बार सुबह-शाम खिलाये। साथ ही जिस्म किबरीत को सिरका में मिलाकर तिल्ली की जगह के ऊपर लेप रोज २-३ बार करे।

अगर इन नुस्खों से चन्द रोज में फायदा नहीं हो तो दो सप्ताह बाद तक अहले सवेरे^९ वेखइजखिर ७ ग्राम, सौफ की जड़, शुकाई और वादावर्द हरेक ५ ग्राम एक साथ मिलाकर

मुजिज^१ की तरह पिलाये। इसके बाद ऊपर की मुजिज में दस्त कराने के ख्याल से सफेद निशोथ ६ ग्राम, मक्की सनाय के पत्ते ७ ग्राम, पीली हरड का बकला १२ ग्राम मिलाकर रात में भिगो दे और सबेरे मल-छानकर अमलतास की गुद्दी ६० ग्राम, तुरजबीन ४८ ग्राम, बूरा सुर्ख^{१०} ४८ ग्राम और बादाम का मगज ५ दाने को शीरा में मिलाकर पिलाये। अगले रोज ठडाई पिलाये। इसी तरह तीन बार दस्त की दवा देवे। साथ ही गेहू की भुसी, सोया, अगूर की लकड़ी की राख। इन सबको इकट्ठे बारीक पीसकर अगूरी सिरका में मिलाकर सुहाता गरम करके तिल्ली की जगह पर मरहम के माफिक रोज २-३ बार (एक बार जरूरत में सोते समय) लगाये। अगर इससे फायदा नहीं हो तो अजरूत ६ ग्राम, कतीरा, जराबन्द मदहरज हरेक १२ ग्राम और उशक २४ ग्राम। इन सबको पुराने सिरका में अच्छी तरह हल करके मोटे कपड़े के ऊपर लेप करके तिल्ली की जगह पर चिपका देवे। इसका जितना कपडा उखडता जाए उतना रोज तेज कैची से काटते जाये।

दस्त कराने के बाद ताकत, खून और कुब्बत बढ़ाने के ख्याल से दबाउल्मिस्क मोतदिल जवाहर वाली ५ ग्राम में कुर्स कौलोद^{११} २५० मि० ग्रा० (१ टिकिया) मिलाकर पहले खिलाकर ऊपर से सौफ, खुश्क मकोय, कासनी के बीज हरेक ५ ग्राम, बीज निकाली हुई दाख ९ दाने। इन सबको अर्क गावजवान और अर्क बिरजासिफ प्रत्येक ७२ मि० लि० में पीसकर खमीरा बनपशा ४८ ग्राम मिलाकर सुबह-शाम पिलाते रहे। दिल्ली के हकीम अजमल खा का इस माने में नुस्खा था कि पित्तपापडा ७ ग्राम, गुलबनपशा, चिरायता हरेक ७ ग्राम, बिरजासिफ, खुश्कमकोय, अफसवीन हरेक ५ ग्राम एक साथ रात में गरम पानी में भिगोकर सबेरे मसल छानकर खमीरा बनपशा ४८ ग्राम मिलाकर पिलाये। खाना खाने के बाद हल्का गधक का तेजाब २-४ बूद लगभग २०० मि० लि० से २५० मि० लि० जल में मिलाकर दिन और रात में पिलाये। इसके साथ ही पीला एलुआ ६ ग्राम, केसरमोगरा २ ग्राम, अगूर की लकड़ी की राख १२ ग्राम, झाऊ की लकड़ी की राख १२ ग्राम असली सिरका में पीसकर सुहाता गरम करके तिल्ली की जगह के ऊपर लेप करे (रोज २-३ बार)।

१ सर्वप्रथम, २ प्रात, ३ सूर्य, ४ प्लीहावृद्धि, ५, प्लीहा, ६ प्लीहोदर, ७ अति लाभ, ८ अति प्रात काल, ९ दोष को पचाने वाली औषधि, १० लालशक्कर, ११ लोहभस्म।

हब्ब कमीखून, दबाउलकुर्कुमकबीर, माजूनदबीहु०, दबाउल्मिस्क मोतदिल। इनमे से किसी एक का ५ ग्राम अथवा जवारिस जालीनूस ७ ग्राम को कुर्स फोलाद की १ टिकिया या कुर्स खुल्हदीद २५० मि० ग्रा० के साथ खिलाना भी खून और ताकत बढ़ाने में कामयाबी हासिल कराता है।

(३) चटनी बरायतिहाल ३ ग्राम खाना खाने के बाद दिन और रात में चटाये। तैयार करने का तरीका ताजा अदरख १५ ग्राम, ताजी मूली ३० ग्राम, अरण्ड खरबूजा ३० ग्राम, पीली अजीर, खुश्क पोदीना, कलौजी, भुना सुहागा, नौसादर जौहर किया राई, कालीमिर्च, सैधानमक और सज्जी हरेक ३ ग्राम, अगूरी सिरका २५० मि० लि०। सभी दवाओं को उपर्युक्त सिरका में चटनी के माफिक बारीक पीसकर रख लेवे।

(४) हब्बतिहाल-सुबह-शाम इसकी २ गोली ताजे पानी के साथ खिलाये। तैयार करने का तरीका-पीला एलुआ, कलमीशोरा, सुहागा और नौसादर हरेक ६ ग्राम ले इनको इकट्ठे सिरका में पीसकर चना के बराबर गोलिया बनाकर सुखा लेवे। लाभ-तिल्ली के बढ़ने को दूर करता है।

(५) जाहर नौसादर-बढी हुई तिल्ली को दूर करने और खाना पचाने के लिए इसका १ ग्राम गरम पानी से खाना खाने के बाद दिन और रात में रोज दो बार खिलाये। तैयार करने का तरीका-नौसादर ठिकडी २४० ग्राम, जवाखार, नमक मनिहारी, नमक लाहौरी, नमक काला हरेक ६० ग्राम। इन्हें बारीक पीसकर कागजी नीबू के रस ४५० मि० लि० में भली-भांति मिलाकर पोर्सलेन या चीनी मिट्टी के बर्तन में डालकर सूर्य की धूप में सुखाये। जब तरल भाग खुश्क हो जाय तो एक मिट्टी की हाडी में डालकर दूसरी हाडी उसके ऊपर रखकर कपडमिट्टी करके चूल्हे पर चढाकर तेज आंच लगावे। जब सत्व उडकर ऊपर की हाडी में जा चिपकेगा तो उसे निकाल खरोचकर बारीक पीसकर काच की शीशी में बन्द रखे।

फायदा-तिल्ली या बरम को दूर कर पचाने की ताकत बढ़ाता है।

पथ्य-परहेज-खाना भूख लगने पर दे। चपाती गेहू की

रोटी, पोदीना की चटनी, सिरका में पड़ा मूली का अचार, उटनी का दूध, मासमक्षी या बकरी का सूखा मांस आदि दे।

तेल, घी, दूध, मक्खन, चर्बी, सफेद गाउ से बने पदार्थ, मिठाई, आलू, अरबी, कचालू, उडद की दाल वगैरह से पूरा परहेज रखे।

परमाणुविक चिकित्सा

सर्वप्रथम ब्रह्ममुहूर्त में उत्तम बाल हरीतकी चूर्ण ६ ग्राम फकाकर ऊपर से रुग्ण व्यक्ति के स्वयं का मूत्र या कुमार बाछी का ताजा गोमूत्र ४०० मि० लि० पिला देवे। इसके बाद बामी जल (ताम्र पात्र में ढककर रात में रखा उष्णपान) इच्छानुरूप पिलावे। एक-दो या तीन घण्टे के बाद चार पतले दन्त होकर कोष्ठो की शुद्धि होगी।

तब शरपुखा मूलत्वक्, शरपुखा पत्र, कल्पनाय पत्र कुटकी मूल, चिरायता पत्र, नीम की अर्न्तछाल, कटकरजर्मागी, रोहितक छाल, मजीठ, द्रोणपुष्पी पत्र प्रत्येक १०० ग्राम लेकर कूटकर चूर्णकर आवला के फाट में डालकर दृढ हाथों से खूब सूक्ष्म खरल करे। पश्चात् इसमें उपर्युक्त द्रव्यों के क्षार प्रत्येक १० ग्राम, यवक्षार, सत्व नौसादर, सत्व फिटकरी, सत्व कलमीशोरा, सैधवलवण, त्रिफलाक्षार प्रत्येक ५ ग्राम एकत्र डालकर कुमार बाछी के गोमूत्र २५० मि० लि० की भावना देकर दृढ हाथों से तब तक खरल करते रहे जब तक कि समस्त गोमूत्र शुष्क न हो जाय। पश्चात् इसमें मृतसजीवनीसुरा १२५ मि० लि० मिलाकर पुनः दृढ हाथों से तब तक खरल करते रहे जब तक कि मिश्रण समसर्वत्र न हो जाय तथा समस्त तरल अंश शुष्क न हो जाय। अब इसे वस्त्र से छानकर काच की शीशी में बन्द कर सुरक्षित रख ले।

सेवन विधि-५०० मि० ग्रा० से १ ग्राम औषधि ईषत् उष्ण जल से दिन में २-३ बार सेवन कराये तो प्लीहावृद्धि के समस्त विकार, प्लीहोदरशूल, मन्दाग्नि में परमाणु बम की तरह चमत्कारिक एवं प्रभावशाली लाभ पहुंचाती है। पथ्य में मकोय पीता, अगूर, गोमूत्र दे।



उदररोग विद्वानचिकित्सा

द्वितीय भाग एवं अनुभवांक



चिकित्सा खण्ड



उदर्याकला के रोग
DISEASE OF PERITONIUM

उदर्याकला-क्षय कारण एवं चिकित्सा

डा० शिवनारायण मिश्र, आयुर्वेदाचार्य गैडर
काशी हिन्दू विश्वविद्यालय, वाराणसी (उ० प्र०)

परिभाषा-जब 'क्षय रोग' का सक्रमण उदर्याकला एवं कोष्ठ ग्रन्थियों में प्रसरण कर जाता है तो इसे उदर्याकला अथवा 'उदरावरणक्षय' रोग कहते हैं। यह रोग छोटे बालों एवं नवयुवकों में (दो वर्ष तथा इससे ऊपर के) पाया जाता है।

कारण-इस रोग का प्रधान कारण क्षय जीवाणु (Mycobacterium Tuberculae) होता है। पाय फुफ्फुस या फुफ्फुसावरण में से क्षयजीवाणु लसीका वलिनियों के द्वारा उदर्याकला के पीछे तथा आन्त्रवधनी ग्रन्थि मीसेन्ट्रिकलैण्ड्स में पहुँचता है, और वहाँ से उदर्याकला में प्रसरण कर जाता है। यदि पान किए गये दूध के द्वारा प्रवेश करता है तो आन्त्र में से होकर उदर्याकला में प्रवेश करता है। औरतों में (Fallopian tubes) से भी आ सकता है।

प्राचीनों के अनुसार 'क्षय रोग' के निम्न कारण प्रतिगदित किए गये हैं। आचार्य चरक ने शोष रोग के निदान का उल्लेख करते हुए कहा है कि-

इह खलु चत्वारि शोषस्यायत्नानि भवन्ति, तयद्यासाहस सधारण क्षयो विप्रमाशनमिति।

-च० नि० ६/३

अर्थात् शोष रोग के यहाँ पर चार कारण हैं। जैसे-साहस, सन्धारण क्षय और विप्रम भोजन।

इसका सम्बन्ध कुछ उदर रोगों से भी स्पष्ट दिखायी देता है। अतः उदर रोगों के जो सामान्य कारण हैं, वे भी इसका कारण किसी रूप में अवश्य होते हैं उदर रोगों के कारणों का उल्लेख 'वाग्भट' ने निम्न शब्दों में किया है-

रोगा सर्वेऽपि मन्देऽग्नौ मुतरामुदराणि च।

अजीर्णन्मलिनैश्चान्तैर्जियन्ते मलसचयात् ।।

-वा० नि० १२/२

अर्थात् शरीर में सम्पूर्ण रोग विशेषतः उदर रोग अग्नि के मन्द होने पर अजीर्ण से, गन्धे अन्न से तथा मल के सचय से उत्पन्न होते हैं।

अन्यत्र गुम रोग निदान में आचार्य चरक ने बताया है कि यहाँ हुआ कफ-रक्त, पित्त और शूलरोग सब रोगों का कारण होता है। यज्ञ-

काम श्वास प्रतिश्यायान् राजयक्ष्माण चाति प्रवृद्ध

-च० नि० १/११

लक्षण-उदर्याकला क्षय तीन प्रकार का होता है- (१) मृदु उदर्याकला क्षय (Ascitic Tuberculous Peritonitis) (२) शुष्क उदर्याकला क्षय (Fibrocaceous adhesive) और (३) मण्डित उदर्याकला क्षय (Loculated type) जो कि उपर्युक्त दोनों का मिश्रित रूप होता है।

१ आर्द्र उदर्याकला क्षय-इसमें रोगी जोड़ी दर्द की शिकायत करता है। जाना-प्यान्त्रगत लक्षणों का उभाव हो सकता है। परन्तु जलोदर रहता है। एक नवयुवक में जलोदर सामान्य शोथ के बिना पाया जाये तो वह सामान्यतः क्षयोदर के कारण ही होता है। यदि यह रोग उग्र रूप में हो, तो ज्वर लगातार बना रहता है, अन्यथा यदि मृदु रूप में हो तो ज्वर मायकाल में ही रहता है। इसके अतिरिक्त गण्डुता कृग्ता मलबन्ध और अन्नागचि भी रहती है।

२ शुष्क उदर्याकला क्षय-शुष्क उदर्याकला क्षय आर्द्र उदर्याकला क्षय की अपेक्षा अधिक पाया जाता है। आर्द्र उदर्याकला क्षय बाद में शुष्क उदर्याकला क्षय में परिवर्तित हो जाता है। इस रोग में उदर्याकला पर गाढ़ा विपचिण स्राव निकल कर स्थान-स्थान पर जन जाता है जिसके म्नायु तन्तु में परिवर्तित होने पर उदर्याकला एवं आन्त्र परस्पर म्यान-म्यान पर जुड़ जाती है। अतिसार अथवा मलबन्ध भी हो सकता है। दर्द तथा स्पर्शसन्धिता मुख्य लक्षण हुआ करता है। म्यान-स्थान पर मोटाई एवं गुये हुए आटे की तरह के टुकड़े स्पर्श द्वारा प्रतीत होते हैं।

३ सकोष्ठ उदर्याकला क्षय-इसमे जगह-जगह पर द्रव की धैलिया बन जाती है। जो किसी स्थान पर स्राव के चारो ओर स्नायु तन्तु के घिर जाने से बन जाती हैं। इसमे क्षय रोग जैसा ज्वर रहा करता है। कभी-कभी ज्वर निरन्तर बने रहने से, मलबन्ध तथा भूख नष्ट हो जाने से इसका सन्देह आन्त्रिक ज्वर से हो सकता है।

उपरोक्त लक्षणो के अतिरिक्त क्षय रोग के अन्य लक्षण भी उपस्थित रहते हैं। जैसे-कृशता, ज्वर, क्षुधानाश और पाण्डुता आदि। रोग का प्रारम्भ धीरे-धीरे होता है, यहा तक कि कई महीनो तक चलता रहता है। उदर कुछ बढा हुआ दिखाई देता है।

निदान-इसमे माण्टू टैस्ट पाजीटिव पाया जाता है। जीर्ण रोगियो मे एक्सरेज द्वारा यक्ष्मापुज का चूर्णी-भवन दिखायी पडता है। यदि उदर्याकला मे एकत्रित जल की परीक्षा की जाय तो उसका आपेक्षिक भार १.०१५ या अधिक होता है, अल्ब्युमिन ४ प्रतिशत मात्रा मे होता है। इसमे लिम्फोसायट्स भी अधिक पाया जाता है।

चिकित्सा-आर्द्र उदर्याकला क्षय, शुष्क उदर्याकला क्षय की अपेक्षा अधिक सुखसाध्य होता है। रोगी को लगभग तीन मास तक विश्राम, चिकित्सा मे रखते हुए पौष्टिक आहार देना चाहिए। इसके अतिरिक्त विशिष्ट एण्टीवायोटिक तथा कीमोथिरैपी प्रारम्भ कर देनी चाहिए। यदि लैक्टोल्स मे रुकावट के साथ-साथ मल मे अधिक फैट जा रहा हो तो आहार मे फैट की मात्रा कम कर देनी चाहिए। इसके साथ ही अन्य लाक्षणिक चिकित्सा आवश्यकतानुसार करनी चाहिए। जल निकालने एव शल्यकर्म की आवश्यकता आजकल बहुत ही कम पडती है।

प्रतिरोधक चिकित्सा के तौर पर बी०सी०जी० का टीका लगवा देना चाहिए तथा दूध को उबालकर पीना चाहिए।

विशिष्ट एण्टीवायोटिक तथा कीमोथिरैपी-क्षय रोग के लिए विशिष्ट एण्टीवायोक्सि स्ट्रेप्टोमायसिन है। उदर्याकला क्षय

मे इसकी मात्रा एक युवक के लिए एक ग्राम प्रतिदिन, मास मे सूचीवेध द्वारा दी जाती है। इसके साथ ही आइसोनिआजिड २०० से ३०० मिलीग्राम की मात्रा मे करीब १।। मास तक दोनो औषधियो को देना चाहिए। इसके पश्चात् रोगी को केवल आइसोनियाजिड और पास की १२ ग्राम की दैनिक मात्रा पर रखना चाहिए। इस प्रकार कुल ६ माह मे रोगी को पर्याप्त लाभ हो जाता है। इसके साथ-साथ जीवनीय B का भी प्रयोग करना चाहिये।

आयुर्वेदीय चिकित्सा-इस रोग की चिकित्सा राजयक्ष्मा के समान ही करनी चाहिए। रोगी का बल एव दोषो की अधिकता का विचार करते हुए यदि आवश्यक एव समुचित प्रतीत हो रहा हो तो स्नेहन एव स्वेदन के पश्चात् स्नेहयुक्त मृदु विरेचन देना चाहिए। परन्तु इस बात का भी ध्यान रखना चाहिए कि रोगी का बल बिडबल पर ही निर्भर करता है।

योग-(१) स्वर्ण बसन्तमालती १ र०, प्रवालभस्म २ र०, सत् गिलोय ४ र०, सितोपलादि चूर्ण २ मा०।

इस मिश्रण की एक मात्रा शहद से दिन मे तीन बार। या

यदि जलोदर भी हो तो-वारिशोषण रस १/२ र०, पुनर्नवा मण्डूर २ र०, विजय पर्पटी १ र०, हिरण्यगर्भ पोटली १ र०, पिप्पली चूर्ण ४ र०।

इस मिश्रण की दो मात्रा दिन मे तीन बार मधु एव पुनर्नवा स्वरस के साथ दे।

(२) च्यवनप्राश अवलेह १ तो० अथवा द्राक्षावलेह १ तो० दिन मे दो बार दूध के साथ।

(३) यदि अग्नि ठीक हो तो-अमृतप्राश घृत, क्षागलाघ घृत और क्षीरबला घृत, इनमे से कोई भी १ तो० की मात्रा मे दिन मे दो बार मिश्री एव दुग्ध के साथ दे।



सुधानिधि के पुराने विशेषांक प्राप्त करने के लिये निम्न पते पर सम्पर्क करें।

सुधानिधि कार्यालय, विजयगढ़ (अलीगढ़)

उदर्याकला-शोथ कारण एवं लक्षण

वैद्य (डा०) अशोककुमार गोयल, बी०ए०एम०एस० (आयुर्वेदाचार्य)
मु० पो०-जलेसर (एटा)

उदर्याकला-शोथ एक व्यापक रूप में मिलने वाला रोग है। सामान्य चिकित्सक को भी इस रोग के रोगी प्रायः देखने को मिलते ही रहते हैं। लोक व्यवहार में इसको उदर्याकला शोथ, पर्युदर्या शोथ, पर्यावरण शोथ, उदरावृत्ति शोथ, उदरावरण शोथ तथा पेरिटोनाइटिस आदि नामों से जाना जाता है। उदर्याकला में किसी भी कारण से शोथ का उत्पन्न हो जाना ही उदर्याकला शोथ है।

उदर्याकला-शोथ की आयुर्वेदीय पृष्ठभूमि

आयुर्वेदीय ग्रन्थों में-उदर्याकला-शोथ का पृथक् वर्णन नहीं मिलता है। आयुर्वेद वागमय की बृहद्त्रयी तथा लघुत्रयी को यदि देखा जाये तो ऐसा प्रतीत होता है कि शास्त्रकारों ने उदर्याकला-शोथ का वर्णन पृथक् से न करके उसका वर्णन उदर रोग प्रकरण में उदर रोगों में ही इसको सन्निहित मानकर उदर रोगों के रूप में ही किया है। जहाँ शास्त्रकारों ने आठ प्रकार के उदर रोगों का वर्णन किया है, वहाँ उनको पढ़ते समय एक बात स्पष्ट देखने को मिलती है कि-छिद्रोदर, यकृदाल्युदर, बद्धोदर तथा जलोदर रोगों में तो रोग को विशिष्ट आशय या गुहा में स्थित होना बताया है जबकि वातिक, पैत्तिक, श्लैष्मिक तथा सन्निपातिक उदर रोगों में कोई आशय विशेष या उदरगुहा के किसी अंग विशेष में विकृति होना नहीं लिखा है। बल्कि इन दोषों से उत्पन्न होने वाले उदर रोगों में-विशेषतः दोष प्रकोपक कारण, अजीर्ण, आनाह, विबन्ध, पञ्चकर्म का अयुक्तिक प्रयोग, अन्न का विकृत पाक तथा पोषणभाव, सदृश सामान्य कारणों का उल्लेख मिलता है। लक्षणों का वर्णन भी किसी स्थान विशेष की विकृति को स्पष्ट नहीं करता है। दोषज उदर रोगों का वर्णन करते हुए प्रमुख लक्षण शोथ, उदर पर सिराओं का उभरना, वेदना, विवर्णता (कोथ Gangren का सूचक), गुस्ता, मलसग, मशकवत शब्द, शुष्क मास (Adhesive) आदि बताये गये हैं। यह सब लक्षण भी एक देशीय अथवा विस्तृत उदर्याकला शोथ के लक्षणों से मिलते हैं।

यहाँ यह शका का विषय हो सकता है कि यदि प्राचीन आचार्यों को उदर्याकला-शोथ का ज्ञान था तो उन्होंने उसका पृथक् से वर्णन क्यों नहीं किया? इसका अर्थ है कि उनको इसका ज्ञान नहीं था। लेकिन मेरी समझ में ऐसी बात नहीं है। प्राचीन आचार्यों को 'उदर' में शोथ (पेरिटोनाइटिस) होने का पूरा ज्ञान था। जैसा कि आचार्य चक्रपाणि जी ने लिखा है-

“शोथ भेदत्वादुदरस्य शोथ-
चिकित्सान्तरमुदरचिकित्सतमुच्यते”।

-चक्रपाणि

अर्थात् चक्रपाणि जी के अनुसार 'उदर शोथ का ही एक भेद है। अतः शोथ रोग के वर्णन के उपरान्त 'उदर' रोग का वर्णन किया गया है। आचार्य चरक के अनुसार भी 'उदर' वह विकार है जिससे कुक्षि स्थित वायु उदर में शोथ उत्पन्न कर देती है-

यस्यवात प्रकुपित कुक्षिमाश्रित्यतिष्ठति ।
शोथ सजनयेत्कुक्ष्याबुदर तस्यजायते ॥

-च० सू० १८

अतः स्वाभाविक है कि वायु की प्रधानता जहाँ होगी वहाँ रुजा अवश्य ही होगी। यही कारण है कि प्रायः सभी उदर रोगों में दोष भेदानुसार अल्पाधिक पीडा अवश्य होती है। वर्तमान में भी क्षयज उदर्याकला शोथ में पीडा कम पायी जाती है जबकि किसी भी एक्यूट पैरीटोनाइटिस के रोगी को पीडा से तडफडाते हुए देखा जा सकता है। चूँकि शोथ से उदर में उत्सेध होता है अतः आचार्यों ने यकृदाल्युदर जैसे रोगों में जिनमें कि 'उदर' में शोथ कभी-कभी ही पाया जाता है, सामान्य अर्थों में उदर में उत्सेध करने वाला मानकर जलोदर आदि का वर्णन उदर रोगों के नाम से एक ग्रुप विशेष बना करके किया है। जैसा कि श्री श्रीकण्ठ जी ने-"उत्सेध साधर्म्यात् उदर निदानम्" कह कर इस भवना को और भी स्पष्ट कर दिया है।

अतः प्राचीन शास्त्रो मे वर्णित वातोदर से एक्यूट पैरीटोनाइटिस पित्तोदर से सुपरेटिव पैरीटोनाइटिस, कफोदर से ट्यूबर क्यूलर पैरीटोनाइटिस तथा सन्निपातोदर से कैन्सरस पैरीटोनाइटिस का अभिप्राय ग्रहण कर आगे लेख मे इनका यथा स्थान वर्णन करेगे। उदर्याकला शोध के ज्ञान की उपरोक्त प्राचीनतम पृष्ठभूमि होते हुए भी इस बात से इन्कार नहीं किया जा सकता है कि इस विषय मे आधुनिक शल्य शास्त्रियों का ज्ञान बहुत बड़ा-चढ़ा है। आयुर्वेद आयु का शास्त्र है इसमे-“कामये दुखतप्तानाम् प्राणिनामर्तिनाशनम्” की भावना का सर्वथा प्रावलय है। अतः प्राचीन व अर्वाचीन चिकित्सा ग्रन्थो मे जो भी कुछ इस विषय मे उपलब्ध है उसको मानव के कल्याण हेतु हमको निसकोच भाव से स्वीकार कर प्रयोग मे लाना चाहिए।

अति सक्षेप मे उदर्याकला के विषय मे

उदरगुहा के किसी भी अंग मे सक्रमण होने पर ‘उदर’ मे उत्सेध (Pentonium Inflammation) इतना शीघ्र क्यों हो जाता है इस बात को जानने के लिये सर्वप्रथम उदर्याकला की स्थिति के विषय मे अति सक्षेप मे जान लेना अत्यन्त आवश्यक है। सम्पूर्ण उदरगुहा को उदर्याकला (Pentonium) नामक सीरीयकला (Serous Membrane) चारो ओर से आच्छादित किये रहती है। यह कला सामने, पार्श्व मे तथा पीछे की ओर उदर की दीवरो के भीतरी तल पर छाई रहती है। और वहा से महाप्राचीरापेशी (डायाफ्राम) के अधोपृष्ठ को और नीचे की ओर श्रोणिगुहा को आच्छादित करती हुई गुहा के पश्चिम पृष्ठ पर पहुचकर वहा से फिर सामने आकर प्रत्येक अंग को आच्छादित करती है। इस प्रकार से उदर्याकला औदरिक अंगो के प्रत्येक पृष्ठ को ढके हुए है। केवल गुर्दो का पिछला तल, मूत्राशय के ऊर्ध्वपृष्ठ का सामने का भाग, यकृत का ऊर्ध्वगामी तथा बड़ी आत का पिछला पृष्ठ उदर्याकला से आच्छादित नहीं होते हैं। जबकि अग्न्याशय केवल सामने की ओर से ही उदर्याकला से ढका होता है। इस कला का निचला स्तर अन्तर्कला कोशिकाओ (Endothelial cell) से निर्मित होता है। इस स्तर मे जीवाणुनाशन की विशेष क्षमता होती है। उदर्याकला आशयो के बाह्य पृष्ठो को चिकना रखती है जिससे कि वह आपस मे जुडने न पाये। यह कला विषो व जीवाणुओ का नाश करने मे विशेष सहायक होती है। आत्रबधनी (Mesentery) वपा (Omentum) लघुकोष व बृहत्कोष (Lesser and greater sac) यह सब उदर्याकला के ही अंग है और स्थान विशेष पर इनके यह विभिन्न नाम हो जाते है। उदर्याकला औदरिक अंगो

को किस प्रकार से आवृत किये रहती है। उसको चित्र न० १ की सहायता से भली प्रकार से समझा जा सकता है।

उदर्याकला-शोथ के कारण व वैकारिकी

इस प्रकार उपरोक्त वर्णन से यह स्पष्ट हो जाता है कि औदरिक अंगो की विकृति मे उदर्याकला शीघ्र ही क्यों शोथयुक्त हो जाती है। ‘उदर’ रोग का कारण बताते हुए आर्ष ग्रन्थो मे लिखा है कि-

रोगा सर्वेऽपि मन्देऽग्नौ सुतरामुदराणि च।

अजीर्णान्मलिनैश्चान्तैर्जायन्ते मल सचयात्।।

-वा० नि० १०

अर्थात् शरीर मे सम्पूर्ण रोग विशेषत ‘उदर’ रोग अग्नि के मन्द होने पर, अजीर्ण से, मन्दे अन्न से तथा मल के सचय से उत्पन्न होते है। आचार्य चरक ने भी मन्दाग्नि से समस्त दोषो का कुपित होना स्वीकार किया है तन्त्रान्तर मे भी

उदरगुहा मे अंगो की स्थिति तथा उदर्याकला की विस्तृति

- (१) यकृत का अनाच्छादित क्षेत्र।
- (२) बृहत् कोष
- (३) लघु कोष
- (४) बृहदन्त्रकला और लघु आन्त्रकला के बीच का अवकाश।
- (५) व (६) लघु आन्त्रकला के नीचे का स्थान जो डगलसगुहा से मिला हुआ है।
- (७) आमाशय। (८) अनुप्रस्थ बड़ी आत।
- (९) छोटी आत।
- (१०) मूत्राशय जिस पर कि आमाशय से नीचे की ओर लटकता हुआ और फिर बड़ी आत पर लौटकर जाता हुआ वपा है।
- (११) गर्भाशय।
- (१२) मलाशय।

‘उदर’ रोगो के तीन विशेष कारण बताये है—(१) मन्दाग्नि (२) दोषो (मलो) का सचयाधिक्य (३) पापकर्म इस प्रकार दोषज उदर्याकला शोथ का कारण मन्दाग्नि आदि तथा आगन्तुज या अभिघ्नज उदर्याकला शोथ का कारण स्पष्टतः पापकर्म, व्यभिचार लडाई झगडा आदि बुरे कर्म है।

वस्तुतः उदर्याकला-शोथ या ‘उदर’ रोगो का अग्निमाद्य से सीधा सम्बन्ध है (अहिताशनस्य सशुष्क पूतान्न निषेवणञ्च-सु० नि०) पञ्चकर्म का असम्यक् प्रयोग (“कर्मविभ्रमात्”—चरक, —‘वमनादि नामसम्यक् करणात्’—चक्रपाणि) ग्रहणी आदि कृशता लाने वाली व्याधिया (प्लीहाशो) ग्रहणी रोग कर्णणात्—च० चि० १३) वेग विधारण तथा मल सचय (कोष्ठ बद्धता) के कारण दोष प्रकोप (अति संचित दोषाणाम्—चरक) से उदर्याकला शोथ का सीधा सम्बन्ध है। अति दुखदायी होने के कारण इसी रोग को पूर्वकर्मों का फल भी माना जाता है।

वास्तव में उपरोक्त सभी कारण मुख्य रूप से स्रोतोरोध करते हैं जिससे उदर्याकला में शोथ की उत्पत्ति सम्भव होती है। आर्य विद्वानों की सूक्ष्मग्राही बुद्धि की उस समय प्रशंसा करनी पड़ती है जब हम देखते हैं कि आधुनिक विद्वान् भी उदर्याकला शोथ के लगभग यही कारण बताते हैं। आधुनिकों के अनुसार—दोष (विष पदार्थ) तथा जीवाणुओं (Infection) का पैरीटोनियम में पहुँचना ही उसके शोथ का प्रधान कारण है। यह सक्रमण आमाशयिक व्रण का फटना, उण्डुक अपैण्डिक्स की विद्रधि का फटना, अग्न्याशय का तीव्र शोथ उदर पर आघात या शल्यकर्म, गर्भपात, आत्र ज्वर में व्रण का फटना सदृश कारणों से उदर्याकला में पहुँचकर शोथ पैदा कर सकते हैं। इसके अतिरिक्त आत्र में गाँठ पड़ जाना (Volvulus) आत का आत के भीतर प्रविष्ट हो जाना (Intussuception), स्ट्रेप्टोकोकस, स्टैफिलो कोकस, न्यूमोकोकस सदृश जीवाणुओं के कारण तथा मलबद्धता से उत्पन्न दोषमयता सैप्टीसीमिया तथा टाक्सीमिया हो जाने पर भी उदर्याकला में उपसर्ग हो जाता है। स्त्रियो में गोनोमेह होने पर सक्रमण का प्रसार जननमार्ग से भी सम्भव है। जब सक्रमण जीर्ण स्वरूप का होता है तो शोथ भी जीर्ण प्रकार की होती है। यह शोथ प्रायः यक्ष्माजन्य या कैसरजन्य पायी जाती है। रक्त सवहन के द्वारा दूरस्थ अंगों से भी सक्रमण उदर्याकला में आकर शोथ उत्पन्न करता हुआ देखा गया है।

उदर्याकला में शोथ होने पर क्या विकृति होती है या रोग सम्प्राप्ति क्या है, इस विषय में तो प्राचीन व अर्वाचीन दोनों विद्वानों के विचार बिल्कुल एक जैसे हैं। जिनसे पुनः उस बात को बल मिलता है कि प्राचीनों को भी उदर्याकला शोथ के विषय में पर्याप्त ज्ञान था। इस विषय में आचार्य चरक ने लिखा है कि—

रुद्ध्वा स्वेदाम्बुवाहीनि दोषा स्रोतासि मचिता ।

प्राणान्यपानान् सदृश्य जनयन्त्युदरम् तृणाम् ॥

—च० चि० १३

अर्थात् संचित हुए दोष स्नेदवाही तथा जलवाही स्रोतों में अवरोध उत्पन्न करके प्राणवायु, अपानवायु तथा जठराग्नि को विकृत करके ‘उदर’ रोग को उत्पन्न करते हैं। अर्थात् विभिन्न कारणों से उपचित वातादि दोष जब कौष्ठगत होते हैं तो प्रथम अन्नादि के आदानकर्मा प्राणवायु, पाचनकर्मा अग्नि एवं मलविसर्जनकर्मा अपान वायु को दूषित करके आहार के ग्रहण पाचन और मल के उचित विसर्ग में विकृति उत्पन्न कर ग्रहणी, अर्थ, गुल्म आदि अल्पशक्ति वाले रोगों को उत्पन्न करते हैं। तथा कालान्तर में लब्धवत् होकर अथवा आदि से ही प्रचल होने पर बहुलिगी व कण्टसाध्य उदर विकारों को उत्पन्न करते हैं। जिन्हें सम्पूर्ण उदर में व्याप्त होने से उदर रोग कहा जाता है एवं हेतु व लक्षणों के अनुसार वातोदर पित्तोदर आदि विभिन्न सज्ञाओं से सम्बोधित किया जाता है। जिनको कि उदर्याकला शोथ के भेद विशेष ही समझना चाहिए। आचार्य सुश्रुत के अनुसार भी—“अनिल-वेगनुन्न” अर्थात् विशेषतः लघु स्रोतों में आकर उनके मार्गों को अवरुद्ध कर देता है तो “उदर” रोग होता है। यह प्रक्रिया शास्त्रानुसार निम्न प्रकार सम्पन्न होती है—

उदर के विशेषतः त्वक् और मांस स्थित (त्वङ्मांस-सधिया—वा०) सभी स्वेदवह और अम्बुवह स्रोतों (अम्बुवहे द्वे—सु० शा०, अर्थात् थोरेकिक डक्ट तथा राइट लिम्फैटिक डक्ट) में शनैः-शनैः अवरोध उत्पन्न हो जाता है। इससे “उदर” रोग की उत्पत्ति उसी तरह होती है जिस प्रकार कि मिट्टी के वर्तन में रखा हुआ घृत पात्र के छोटे-छोटे छिद्रों द्वारा बाहर निकल आता है (उपस्नेहात्—सु०, नवघटादुपस्नेहो यथाऽणुतम् स्रोताभिः वहिःप्रवन् दृश्यते—उल्लङ्घन) इस प्रकार स्रोतोरोध के परिणामस्वरूप परिणित आहार (अन्नसार—सु०

अन्नरस-डल्लण) कोष्ठ की दीवारो से निकल कर "उदर" की दीवारो, मास व त्वचा मे एकत्रित होकर सम्पूर्ण उदरत्वचा को शनै-शनै उन्नत कर देता है। (त्वच समुन्नम्य शनै समन्तात-सु०) चाहे उदर रोग का कोई सा भी भेद क्यों न हो सभी मे इस क्रिया के (Transudation) तीव्र होने पर या उदर रोगो की अन्तिमावस्था मे उदर्याकला के स्तरो मे तरल संचित हो जाता है जो कि जलोदर कहलाता है। (अन्ते सलिल भावम् हि भजन्त उदराणि तु-चरक, अन्ते सलिल सम्भव-वाग्भट)।

आधुनिक चिकित्सा शास्त्रियो द्वारा पैरीटोनाइटिस की विकृति का वर्णन उपरोक्त शास्त्रीय उल्लेख का एक प्रकार से अनुमोदन ही है। आधुनिको के अनुसार-सशमन द्वारा आक्रान्त होने पर उदर्याकला मे शोथ उत्पन्न हो जाता है। वह मोटी हो जाती है तथा उसकी चमक व स्निग्धता नष्ट हो जाती है। उसके आक्रान्त पृष्ठ से स्राव बनने लगता है जो कि उदरगुहा मे एकत्र होता रहता है। इस स्राव मे फाइब्रिन अधिक होती है जिससे आन्त्र के गुच्छे आपस मे चिपक जाते है (शुष्कमास)। यह स्राव पहले सीरम होता है आगे चलकर पूययुक्त हो जाता है अन्त मे पूय बनने लगती है। जीवाणुओ से विष उत्पन्न होकर सम्पूर्ण शरीर मे व्याप्त हो जाते है और रोगी की दशा शीघ्र ही चिन्ताजनक हो जाती है। रोगी की दशा मे सक्रमण के तीव्र या जीर्ण होने के अनुसार व्यापक अन्तर पाये जाते है। शोथ उत्पन्न होने पर शरीर की रक्षक शक्तिया शीघ्र ही अपना दायित्व निभाती है। उदर्याकला या वपा (मीजेन्ट्री) आक्रान्त भाग

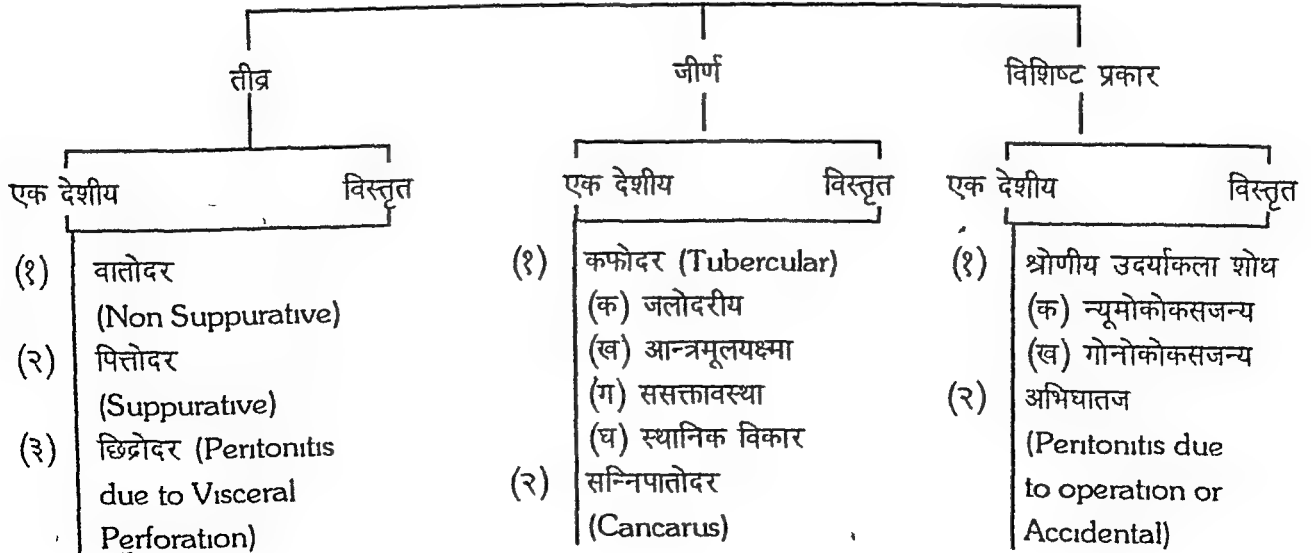
को चारो ओर से घेर कर रोग को एक देशीय (Localised) करने का प्रयत्न करती है। वपा या उदर्याकला अन्य अंगो से जुडकर सक्रमण को सम्पूर्ण गुहा मे नही फैलने देती है। किन्तु यह स्थिति रोगी की शारीरिक दशा तथा सक्रमण की प्रबलता पर निर्भर होती है।

शोथ के कारण जो विषाक्त स्राव बनता है उसकी विषाक्तता से अगघात होकर आन्त्रगति बन्द हो जाती है। यह प्रकृति द्वारा हमारी रक्षा का दूसरा उपाय है। क्योंकि आन्त्र गति के रुक जाने के कारण उदर्याकला को दूसरे अंगो से मिलकर जोड बनाने मे सहायता मिलती है। किन्तु इससे आंतो मे मल रुक जाता है और सडने लगता है। जिससे आन्त्र भित्तियो का प्रसार होकर रक्त मे विषो का संचार होने लगता है, यह घातक दशा है। जब सक्रमण प्रबल नही होता है तो उससे जीर्ण प्रकार का शोथ होता है। इसमे जोड अधिक बनते है। यह रूप प्राय क्षय या कैसरजन्य होता है। जोडो के बीच मे स्राव जो केवल सीरमयुक्त होता है, एकत्र होकर आवेष्ठित जलोदर (Encysted ascites) को भी उत्पन्न कर सकता है।

उदर्याकला-शोथ के प्रकार

इस प्रकार रोग का उपरोक्त सम्प्राप्ति के वर्णन से स्पष्ट हो जाता है कि दोषो, जीवाणुओ व परिस्थितियो के अनुसार उदर्याकला-शोथ कई प्रकार की होती है। जिसको कि निम्न कोष्ठक को देखकर भी प्रकार समझा जा सकता है-

उदर्याकला-शोथ



इस प्रकार उपरोक्त चार्ट से स्पष्ट हो जाता है कि किसी भी प्रकार की उदर्याकला-शोथ एक देशीय भी हो सकती है और विस्तृत भी हो सकती है। तथा एक ही कारण से उत्पन्न हुई शोथ तीव्र भी हो सकती या जीर्ण भी हो सकती है। या विशिष्ट प्रकार की शोथ में भी परिणित हो सकती है। अथवा अन्तिमावस्था में जलोदर में परिणित होकर असाध्य भी हो सकती है।

उदर्याकला-शोथ के सामान्य लक्षण व पूर्वरूप

शास्त्रो में “उदर” रोगो के सामान्य लक्षण व पूर्वरूपों का वर्णन करते हुए कहा गया है कि-

(क) मन्दाग्नि से सम्बन्धित विकार-जैसे भूख न लगना, अन्न का देर से जीर्ण होना, पाक होने पर विदाह होना तथा जीर्ण है या अजीर्ण यह न जान पाना (“जीर्णाजीर्ण न वेत्ति च”-चरक) आदि होते हैं।

(ख) थोड़े से परिश्रम से सास का फूल जाना (अल्पेऽपि व्यायामो श्वासमिच्छति-चरक)।

(ग) थोड़ा आहार करने पर भी पेट का फूलना (आतन्यते च जठरमपिलघ्वन्न भोजनात्-चरक)।

(घ) बस्ति से सम्बन्धित उदर भाग में वेदना तथा आध्मान होना (बस्ति सन्धौ रजागाध्मानम्-चरक)।

(ङ) शिराओं के दबने के कारण पैरों पर शोथ होना (शोफश्चपादयो-चरक)।

(च) पेट पर सलवटों का नष्ट होना व शिराओं का उभर आना (राजीजन्य वलीनाश इति लिगम् भविष्यताम्-चरक, राजी व्यक्तता सिरा-चक्रपाणि) आदि पूर्वरूप होते हैं। इसके अलावा चरक चिकित्सा में लक्षण बताते हुए आचार्य लिखते हैं कि-

“कुक्षराध्मानमाटोप शोफ पादकरस्य च।

मन्देऽग्नि श्लक्षणगण्डत्वम् कार्श्यचोदर लक्षणम् ॥

(च० चि०)

अर्थात् अन्न का विस्तृत पाक व मलावरोध होने से आध्मान, समस्त उदर तना हुआ, रक्तावरोध के कारण हाथ-पैरों पर सूजन तथा रक्त की कमी के कारण “उदरी” (उदर्याकलाशोथ वाले) व्यक्ति के कपोल आभा रहित होते हैं। व्यक्ति कृश होता है तथा तन्द्रा, आलस्य और दाह आदि के लक्षणों से ग्रसित होता है।

आधुनिक मतानुसार भी उदर्याकला शोथ के लक्षण बहुत कुछ प्राचीन वैद्यक में वर्णित लक्षणों से मेल खाते हैं। इसके अनुसार उदर्याकला में तीव्र शोथ का प्रारम्भ प्रायः अकस्मात् होता है। रोगी की विशिष्ट आकृति हो जाती है। कपोल श्वेत तथा त्वचा पसीने के कारण ठडी पड़ जाती है। रोगी पैर मोड़कर चित्त लेटता है, रोगी अत्यन्त व्याकुल व कण्टसाध्य प्रतीत होता है। रोगी की मानसिक स्थिति अन्त तक प्राकृत रहती है, पीडा अत्यन्त स्थायी व तीव्र स्वरूप की होती है, आंतों में गति होने से तथा उदर हिलने से पीडा में वृद्धि होती है। इसलिए रोगी उथले सास (वक्षीय श्वसन Thoracic Respiration) लेता है। उदर प्राचीर लकड़ी के समान कड़ा व स्थिर होता है तथा उसको दबाने से पीडा होती है। उदर में किसी प्रकार का शब्द नहीं होता है। उदर की त्वचा को भी छूने से रोगी को कण्ट होता है (Hyperaesthetic) स्थायी रूप से वमन होता है, नाडी तीव्र तथा कड़ी होती है। निपात तथा स्तब्धता के कारण ज्वर की अपेक्षा नाडी की गति तीव्र होती है। साधारण जाड़ा लगकर ज्वर का आरम्भ होता है जो कि प्रायः एक समान रहता है। आशय छिद्रण के समय ज्वर प्राकृत से कम हो सकता है। वायु से उदर फूलना, दौर्बल्य, कब्ज तथा भूख का न बनना एवं रक्त में श्वेत कणों की वृद्धि होती है। इस समय हिचकी का प्रारम्भ होना रोग की विशेष गम्भीरता का सूचक है और अन्त में विषमता के कारण रोगी मृत्यु को प्राप्त होता है।

उपरोक्त लक्षणों को उदर्याकला-शोथ के सामान्य लक्षण मानकर वर्णित किया गया है। जबकि वास्तव में यह लक्षण तीव्र तथा विस्तृत उदर्याकला शोथ के लक्षण हैं। जब रोगाक्रान्त भाग कम हो या सक्रमण दुर्बल हो और शरीर की जीवन-रक्षक शक्तियाँ प्रवल हो तो उदर्याकला व्याधि को एक देशीय (Localised) करने में सफल हो जाती है और यह उपरोक्त लक्षण उस स्थान विशेष पर सीमित हो जाते हैं तथा सार्वदैहिक लक्षण भी फिर इतनी तीव्रता से प्रगट नहीं हो पाते। यदि इसी समय उचित चिकित्सा हो जाये तो रोग का वहीं पर शमन हो जाता है। अन्यथा रोग के तीव्र होने पर शल्यकर्म की आवश्यकता हो सकती है अथवा रोगी मृत्यु को प्राप्त हो सकता है। सभी प्रकार की उदर्याकला शोथ में उपरोक्त के अलावा कुछ विशिष्ट प्रकार के लक्षण हो सकते हैं। जिनका कि वर्णन पृथक् से उन्हीं के नामोल्लेख के साथ करेंगे। उपरोक्त लक्षणों को उदर्याकला

शोथ के सामान्य लक्षण ही समझना चाहिए। जो कि सहिता ग्रन्थो मे वर्णित "उदर" रोग के सामान्य लक्षणो से बहुत कुछ मेल खाते है।

उदर्याकला-शोथ का निदान व सापेक्ष निदान

जहा तक रोग के निदान का सवाल है, सो उपरोक्त वर्णित विशिष्ट लक्षणो के आधार पर रोग को पहचान लेना कोई विशेष कठिन नहीं है। यह लक्षण इतने स्पष्ट होते है कि रोग का निदान आसानी से हो जाता है। कुछ विशिष्ट रोगो से सापेक्ष निदान जरूर आवश्यक होता है। वह विभेदक लक्षण निम्न प्रकार से है-

शूल (Colics) तथा तीव्र आन्त्रावरोध (Acute Intestinal obstruction) से सापेक्ष निदान प्राय आवश्यक होता है। शूल रोग मे ज्वर तथा उदर-प्राचीर मे कडापन नही होता है तथा उदर-प्राचीर के दबाने से पीडा मे कमी होती है। आन्त्रमूल (मीजेन्ट्री) मे स्तब्धता नही होती है तथा नाडी प्राकृत रहती है। जबकि आन्त्रावरोध होने पर मल व वायु दोनो का परित्याग नहीं होता है। ज्वर भी प्राय नहीं होता है। उदर मे तीव्र पीडा होना औदरिक कारणो के अतिरिक्त डायफ्रामेटिक प्लूरिसी, कोरेनरी थ्राम्बोसिस, टेवीस डोरसेलिस तथा वातनाडी-सस्थानो की भी विधिवत् परीक्षा कर लेनी चाहिए। औदरिक महाधमनी (Abdominal Aorta) के फूल जाने (Aneurysm) की सम्भावना का भी ध्यान रखना चाहिए। इसके अतिरिक्त उण्डुक शोथ मे दक्षिण श्रोणिखात मे मेकवर्नीज पोइन्ट पर विशेष पीडा होती है, अतः उससे भी इसका पृथक्करण आसानी से हो जाता है। वैसे उदर्याकलाशोथ की निश्चिति मे-रोगी का आसन, आकृति, उदर-प्राचीर का कडा होना, उदर-प्राचीर के दबाने पर पीडा होना, उदर की त्वचा छूने से रोगी को कष्ट होना, उदरभित्ति का स्थिर व तना होना, उदर का शान्त होना (Silent Abd), वक्षीय श्वसन तथा रक्त-परीक्षा मे श्वेत कणो की वृद्धि, कठिन व तीव्रगामी नाडी आदि लक्षण विशेष महत्व के है। जिन पर स्थिर रहकर रोग का सफलतापूर्वक निदान सम्भव है।

उदर्याकला-शोथ की साध्यासाध्यता तथा प्राज्ञान

उदर्याकला शोथ या सभी प्रकार के उदर रोग स्वभावतः शुरूआत से ही कृच्छसाध्य होते है। यथा-

"जन्मनैवोदर सर्व प्राय कृच्छन मतम्।"-चरक

फिर भी प्राचीन आचार्यों ने उदर रोगों की साध्या-साध्यता को दो बातो पर आधार मानकर वर्णित किया है-

(१) दोषानुसार-त्रिदोषज व छतज को असाध्य बताया गया है तथा वातिक, पैत्तिक, श्लैष्मिक तथा सन्निपातिक को क्रमशः कृच्छतर साध्य होना बताया है-

"वातात्पित्तात्कफात्प्लीह सन्निपातात्तथोदकात्।

परस्पर कृच्छतरमुदरभिषगादिशेत्।।"-च० वि०

(२) लक्षणानुसार-वा० शा० ५ के अनुसार मल-मूत्र का अवरोध होना, शोथ, हिकका, ज्वर, भ्रम, मूर्च्छा, छर्दि, अतिसार व दुर्बलता से युक्त रोगी एव कुटिलोपस्थ (शोथ से टेढ़ी जननेन्द्रिय) शोथयुक्त नेत्र वाला तथा विरेचन के बाद पुनः आध्मान वाला रोगी असाध्य होता है। क्योंकि यह लक्षण सभी आत्यायिक (Acute) अवस्था मे ही पाये जाते है।

आधुनिक दृष्ट्या भी उदर्याकला शोथ के रोगी मे यदि उपरोक्त लक्षण दिखायी देने लगे तो वह भी असाध्य ही समझा जाता है। फिर भी सभी प्रकार की तीव्र उदर्याकला शोथ जिसमे कि ज्वर १०० डिग्री फा० तक हो तथा नाडीगति भी १०० बार प्रतिमिनट से ज्यादा न हो तथा उसकी यदि औषधियो द्वारा चिकित्सा सम्भव हो तो वह अल्प कृच्छसाध्य ही है। इसका यदि एक देशीय प्रकार हो तो भी वह सुसाध्य होता है। यदि शल्यकर्म की आवश्यकता पड जाये तो मृत्युदर मे काफी वृद्धि हो जाती है। जीर्ण प्रकार के उदर्याकला शोथ मे क्षयजन्य अति कृच्छ-साध्य तथा कर्कटार्बुदजन्य को असाध्य ही समझना चाहिए। श्रोणीय प्रकार का उदर्याकला शोथ भी बहुत धीरे-धीरे ठीक होता है। साधारणतः यदि चिकित्सा हेतु शल्यकर्म की अनिवार्यता न हो, रोगी मे विषाक्तता (Toxaemia) गेग्रीन, निर्जीवागता, पूयोत्पादन आदि उपद्रव न हो तथा रोग एक देशीय हो, तो उचित चिकित्सा की उपस्थिति मे रोग साध्य है तथा मृत्युदर भी न के बराबर है। यदि उपरोक्त घातक उपद्रव हो तथा साथ मे एडहीजन (ससक्तावस्था) भी हो तथा रोग विस्तृत हो तो शल्यकर्म के भी अच्छे परिणाम नहीं है तथा उस स्थिति मे मृत्युदर भी ४० प्रतिशत से ऊपर ही समझनी चाहिए। फिर भी आधुनिक औषधियो व शल्य प्रक्रिया ने इस रोग के भय से मानव को बहुत कुछ मुक्त कर दिया है।

उदर्याकला शोथ की चिकित्सा

रोगी की चिकित्सा शीघ्रतिशीघ्र प्रारम्भ करनी चाहिए। तीव्र उदर्याकला शोथ के रोगी के लिए तो समय का एक-एक क्षण ल्यवान् है। यदि रोग को शीघ्र ही सीमित या शमन न किया जा तो रोग के विस्तृत होने पर पछताना पड़ सकता है। जितनी जल्दी निदान करके चिकित्सा शुरू करदी जाती है, रोगी को रोग से लड़ने के लिए उतना ही अधिक समय मिल जाता है। सर्वप्रथम चिकित्सक को रोग पहचान लेने के बाद यह निर्णय करना चाहिए कि रोग औषधि साध्य है या शल्यकर्म द्वारा साध्य। यदि रोगी की सामान्य दशा खराब हो, ज्वर तीव्र या बिल्कुल न हो, नाडी की गति १००/मिनट से ज्यादा हो, विषमयता, शोथ, निर्जीवागता तथा पूय उत्पन्न होने के लक्षण पैदा हो गये हो तो बिना देरी किये चिकित्सक को चाहिए कि वह उसे शल्यक्रिया के लिए भेज दे। इस निर्णय के लिए सर्वाधिक विश्वसनीय चिह्न नाडीगति का तीव्र होना है। यदि नाडी की गति १००/मिनट से अधिक हो तथा रोगी की सामान्य दशा ठीक न हो तो यह स्थिति शल्यकर्म की अनिवार्यता की सूचक है। अतः हम यहाँ चिकित्सा का वर्णन तीन भागों में बाटकर करेंगे-प्रथम आयुर्वेद उपचार तथा अन्त में शल्य चिकित्सा का संक्षिप्त वर्णन करेंगे।

उदर्याकला शोथ की आयुर्वेदीय चिकित्सा

आयुर्वेद मत में "उदर" शोथ (या रोग) अग्नि की मन्दता व दोषों की वृद्धि के कारण होती है, अतः उसकी चिकित्सा भी शोधन प्रधान तथा अग्नि को बढ़ाने वाले सिद्धान्तों पर आधारित है। "उदर" रोग में वातिक, पैत्तिक, श्लैष्मिक, तथा सन्निपातोदर को औषधि साध्य तथा छिद्रोदर को शल्यकर्म साध्य आचार्यों ने बताया है। शल्यकर्म साध्य उदर रोग का निर्णय करना दोष प्रकोप की विविधता के कारण सदा कठिन होता है। ऐसा कोई "स्वर्णसूत्र" नहीं है जिसके आधार पर यह निर्णय किया जा सके कि यह रोगी शल्य साध्य है।

"There is no rule of thumb by which a "Surgical Abdomen" may be distinguished from a non surgical one " -Illingworth

चरक ने भी उदर रोगों को "रोगसघ" बताया है तथा वाग्भट के मतानुसार यह दोष सघतज हैं। (सर्वमेदोदर प्रायो दोष सघतज मतम्-अ० ह० चि० १५) सुश्रुत के अनुसार भी

औषधि साध्य "उदर" रोगों में वातानुलोमन (उदररेषु प्रशसन्ति बहुशस्त्वनुलोमनम्-सु० चि०) और चरक के मत में विरेचन द्रव्यों का प्रयोग मुख्य रूप से होता है (सम्भवत्युदरम् तस्मान्नित्यमेव विरेचयेत्-च० चि०)। रोगी के दोष, बल आदि का निर्णय कर दोषनिर्हरण के लिए अनुवासन, विरेचनार्थ माहिषमूत्र, या क्षीरयुक्त एरण्ड स्नेह का नित्य पान १-२ माह तक कराना चाहिए। पिप्पली कल्प कराना अथवा केवल उष्ट्रीक्षीर का प्रयोग कराना चाहिए। (केवल कारभ पय च० चि०) पानादि के लिए मूत्राण्टक का उपयोग श्रेष्ठ होता है। (मूत्राण्यण्टबुदरिणा सेके पाने च योजयेत्-च०) वातिक व कफज उदर रोगों में चरक ने तक्र को अमृत के समान लाभकारी बताया है। (तक्र वातकफार्तानाममृतत्वाय कल्पयेत्-च० चि०) उदर में विकार वाले व्यक्ति के लिए अन्न और जल का अधिक उपयोग हानिकर होता है। आध्मान आदि के लिए फलवर्तियों का प्रयोग उत्तम होता है। साधारणतः वातोदर में स्वेदन के बाद स्निग्धविरेचन, पित्तोदर में क्षीर, बस्ति और कफोदर में गोमूत्र, क्षार आदि के द्वारा चिकित्सा की जाती है और सोपद्रव उदर रोग प्रत्यारन्येय होता है। उपरोक्त वर्णन आयुर्वेदीय चिकित्सा के सामान्य सूत्रों के आधार पर है। अब प्रत्येक प्रकार की उदर्याकला शोथ की चिकित्सा का वर्णन नामोल्लेख करके करेंगे।

वातोदर (Non Suppurative Peritonitis) की चिकित्सा

रोगी की शमन प्रधान शल्य-चिकित्सा की जाती है। निरुद्ध बस्तियों व अनुवासन बस्तियों या एरण्ड तैल से शोधन करते हुए उसे आर्द्रक स्वरस से मिश्रित दूध या पिप्पली से पकाये दूध पर रखना चाहिए। दशमूल कषाय के साथ गोमूत्र देना भी विशेष लाभकारी है। त्रिफला चूर्ण को गोमूत्र से भी दिया जा सकता है। रोगी को भोजन में दालों के यूस के साथ चावल का भात देना चाहिए। ऐसे ही एक रोगी की सफल चिकित्सा व्यवस्था निम्न प्रकार से की गयी-

(१) प्रतिदिन रात को २५ मिली० एरण्ड तैल दूध के साथ सोते वक्त।

(२) कुष्ठादि चूर्ण (भा० प्र०) या सामुद्रादि चूर्ण (भै० र०) में से कोई एक ३-३ माशे गर्म जल के साथ।

(३) भोजन से पूर्व प्रथम ग्रास में घृत के साथ हिंवाष्टक चूर्ण ३-३ माशे।

(४) भोजनोपरान्त पिप्पल्यासव २-२ तोला समान जल से दिया जाय।

यह रोगी १५-२० दिन में लगभग ठीक हो गया भोजन में उसे खिचड़ी तथा तक्र व दूध दिया गया था।

नोट-यहां पर जो उदर्याकला शोध की आयुर्वेदिक चिकित्सा का वर्णन कर रहे हैं वह सकलित कर जो आवश्यक मानते हैं उसे लिख रहे हैं। विस्तृत क्रियाकर्म व चिकित्सा के लिए पाठकों को तत्सम्बन्धी विस्तृत ग्रन्थों का अध्ययन करना चाहिए।

पित्तोदर (Suppurative Peritonitis) की आयु० चिकित्सा

पित्तोदर रोग में पहले स्नेह बस्ति देकर फिर दूध युक्त बस्ति देकर शोधन करना चाहिए। इसके बाद यदि रोगी निर्बल न हो तो त्रिवृत्त चूर्ण के साथ या आरग्वध या मुनक्के, गुलाब आदि डालकर पकाये दूध के द्वारा उसे विरेचन देना चाहिए या दूध में एरण्ड तैल डालकर दे। तथा द्राक्षा, पृश्निपर्णी, वला, शतावरी, लाक्षा क्वाथ मिश्रित दूध दे। ठहर-ठहर कर बस्ति द्वारा तथा मृदु विरेचन द्वारा शोधन करना चाहिए। न्यग्रोदाधि वर्ग के वट पीपल आदि के कषाय में थोड़ा सा नमक, मधु व घृत मिलाकर उसकी बस्ति देनी चाहिए। पेट पर घृत से बनायी पुलित्स बाधनी चाहिए तथा पटोल, त्रिफला, कुटकी, इन्द्रायण जड़ के क्वाथ में शिलाजीत मिलाकर दे। पित्तोदर के रोगी की निम्न चिकित्सा व्यवस्था भी की जा सकती है-

(१) गोदन्ती भस्म ४ रत्ती, शख भस्म ४ रत्ती, पुनर्नवादि माण्डूर १ माशा।

-१ × ३ मधु से देकर ऊपर से पटोलादि कषाय दे।

(२) शूल की अधिकता में-(प्रबाल पचामृत १ र० + कहरवा पिष्टी १ र०)-१×२ दिन में २ बार मधु से।

(३) शर्करा, लाजा, मुलहठी, अनन्तमूल को दूध में पीसकर लेप करे। -(भै० र० पै० वि० चि०)

(४) त्रिफला गुग्गुल १-१ माशा प्रात-साय दूध के साथ।

(५) हृदय की रक्षा के लिए अकीक पिष्टी, ताम्र भस्म तथा सावो को सुखाने के लिए यशद या त्रिवर्ग भस्म का समयानुसार

प्रयोग करे। तथा रोगी की पथ्य-व्यवस्था में दूध, घृत व चावल के भात का प्राधान्य रखे।

कफोदर (Tubercular Peritonitis) की आयु० चिकित्सा

रोग में पचकोल मिश्रित घृत द्वारा आभ्यन्तर तथा तैल द्वारा बाह्य स्नेहन करवाकर रोगी को स्वेदन कराना चाहिए। तथा पेट पर अलसी, भूली के बीज आदि से बनी स्निग्ध पुलित्स बाधनी चाहिए। त्रिफला व त्रिवृत्त चूर्ण द्वारा उसे विरेचन कराना चाहिए। विरेचन न दिया जा सकता हो तो त्रिफला कषाय में लवण, गोमूत्र तथा तैल डालकर उसकी बस्ति देनी चाहिए तथा अनुवासन बस्ति का भी प्रयोग करना चाहिए। रोगी को त्रिकुट चूर्ण या पिप्पली चूर्ण के साथ दूध देना चाहिए। त्रिकुट मिश्रित कुल्थी का रस या गोमूत्रयुक्त दूध अथवा वैसे ही गोमूत्र का पान कराना चाहिए। भैषज्य रत्नावलीकार के अनुसार "विरेचन बस्ति के द्वारा शोधन के बाद त्रिकुट चूर्ण कुल्थी का क्वाथ व दूध में भोजन पकाना चाहिए तथा गोमूत्र द्वारा सिद्ध किये गये योग जैसे मण्डुरादिक, अरिष्ट (पुनर्नवारिष्ट अभयारिष्ट, कुमारीआसव) तथा अयस्कृति (नवायस लौह, बृ० यकृदरि लौह) आदि कफनाशक औषधियों का प्रयोग करना चाहिए। अथवा दूध में एरण्ड तैल को डालकर प्रयोग करने से कफोदर का शमन होता है।"

जैसा कि ऊपर लिख आये हैं कि कफोदर प्रायः यक्ष्मा जन्य भी मिला करता है। अतः एक यक्ष्मोदर के रोगी के लिए निम्न प्रकार से चिकित्सा व्यवस्था की जा सकती है।

(१) राजमृगाक रस १ र० + प्रबाल पिष्टी २ र०। -१ मात्रा, ऐसी तीन मात्राये प्रतिदिन मधु से।

(२) बसत मालती रस १ र०, प्रबाल पचामृत रस १ र०। -१ मात्रा, ऐसी दिन में २ मात्राये मधु से।

(३) पुनर्नवादि माण्डूर ४ र०, नवायस लौह २ र०। -१ मात्रा दिन में दो बार गोमूत्र या जल से।

(४) पिप्पल्यासव २-२ तोला भोजनोत्तर प्रात-साय समान जल से।

(५) प्रतिदिन रात्रि को एरण्ड तैल २५ मिली० दूध के साथ।

सन्निपातोदर की आयु० चिकित्सा

आधुनिक सन्निपातोदर (Cancerous Peritonitis) की चिकित्सा निराशाप्रद है। आयुर्वेदानुसार भी यह असाध्य ही है। किन्तु फिर भी निम्न प्रकार से चिकित्सा करनी चाहिए।

“सन्निपातोदरे कार्य एष एव क्रियाक्रमः।

रोहितकाभयाकल्म गोमूत्रेण विभावितम्।

पीत सर्वोदरप्लीहमेहार्श क्रिमिगुल्मनुत्॥”

-भै० र० ४०/२६

अर्थात् त्रिदोषज उदररोग मे यथादोषाधिक वात, पित और कफ इन दोषो (तीनों को) नष्ट करने वाली ऊपर कही हुई चिकित्सा करनी चाहिए। और रोहेणा व हरड इनको गोमूत्र मे पीसकर रोगी को पिलाने से सब प्रकार के उदर रोग, प्लीहा, प्रमेह, बवासीर, कृमि और गुल्म रोग नष्ट होते हैं।

छिद्रोदर की आयु० चिकित्सा (Peritonitis due to Perforation)

छिद्रोदर को स्वभावत ही प्राय असाध्य माना गया है यथा-

“प्रायो भवत्यभावाय छिद्रान्न चोदर नृणाम्॥”

लेकिन शस्त्र-चिकित्सा मे प्राय सभी शस्त्र-कर्म साध्य दृष्टि से किये जाते है, अत उक्त निषेध वाक्य मे “प्राय” शब्द रखा गया है। यदि शल्यकर्म हेतु चिकित्सा के चतुष्पाद पूर्णरूप से उपस्थित हो तो रोगी बच भी-जाता है। इस हेतु सुश्रुतोक्त शल्यकर्म का वर्णन आगे शल्यक्रिया के वर्णन मे करेगे। यहा पर काय-चिकित्सक जो कुछ कर सकता है उसका वर्णन करेगे।

“छिद्रोदरमृते स्वेदाच्छलैष्मोदरवदाचरेत्।

जात जात जल स्राव्यमेत तद्यपयेदिभष्क्॥”

-भै० र० ४०/२९

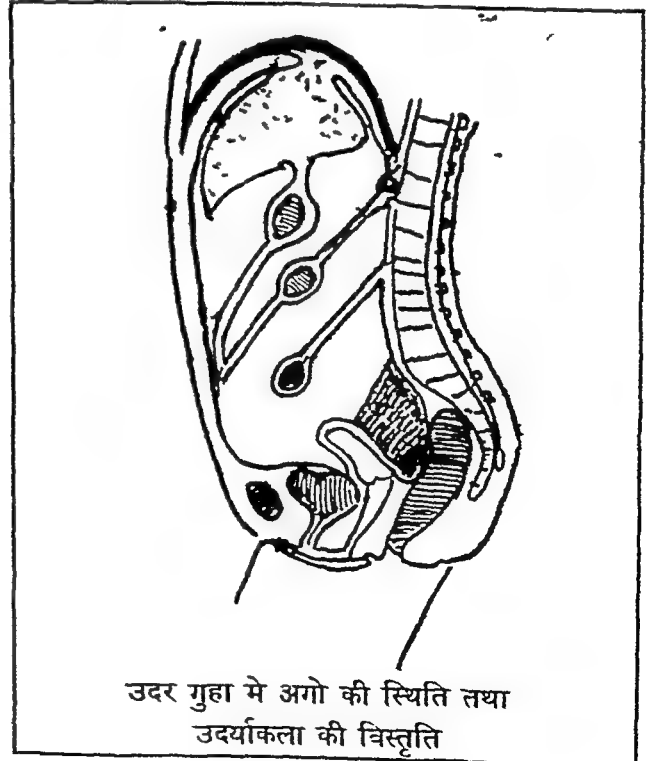
अर्थात् छिद्रोदर मे स्वेदन कर्म के अतिरिक्त शेष सम्पूर्ण चिकित्सा कफोदर के समान करनी चाहिए।

इस हेतु सुश्रुत के अनुसार वातोदर मे विदारिगन्धादि पित्तोदर मे काकोल्यादि, कफोदर मे पिप्पल्यादिगण की औषधि प्रयोग करनी चाहिए। दूष्योदर के रोगी को दूध विशेषत प्रयोग करे। वैसे भी दूध और तक्र का प्रयोग तो समयानुसार सभी उदर रोगो मे किया जा सकता है। इसके अतिरिक्त हरीतक्यादि क्वाथ, पुनर्नवाष्टक क्वाथ, दशमूल क्वाथ, पुनर्नवादि चूर्ण, पटोलाद्य चूर्ण, नारायण चूर्ण, वर्धमान् पिप्पली

कल्प, अष्टमूत्रो का प्रयोग, देवदार्यादि क्वाथ, इच्छाभेदी रस, नाराच रस, महावन्हि रस, अभया वटी, वारिशोषण रस, त्रिलोक्यसुन्दरी रस, शोथोदरारि लौह, पिप्पल्याद्य लौह, विन्दु घृतम्, चित्रक घृत, दशमूल घृत, रसोन तेल, पचकोल घृत, पचकोल चूर्ण, नागरादि घृत, हपुषाद्य चूर्ण, स्नुहीक्षीर घृत, त्रिफला क्वाथ, पिप्पल्यादि लवण, अर्क लवण, क्षार वटिका, हिंगुत्रिगुण तेल, कुमारी आसव, तक्रारिष्ट, अभयारिष्ट, हिंग्वष्टक चूर्ण, पचसम चूर्ण, लवणत्रियादि चूर्ण, तुम्बुर्वादि चूर्ण, चित्रकादि वटी, योगराज, किशोर तथा त्रिफला गुग्गुल का प्रयोग, त्रिफला मोदक, षड्विन्दु घृत, लोहासव, रोहितकारिष्ट व क्षय रोगाध्याय मे वर्णित कुछ प्रधान योग यथा वसन्तमालती रस आदि का प्रयोग उदर रोगो मे परिस्थितियों के अनुरूप करना चाहिए।

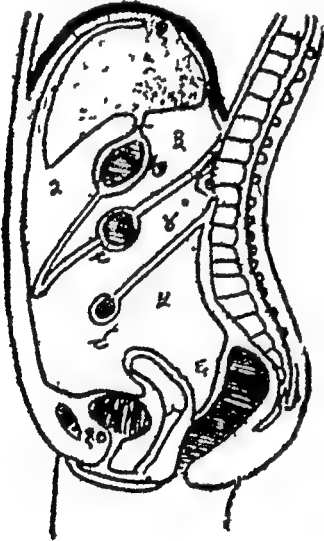
उदर्याकला-शोथ की आधुनिक चिकित्सा

रोगी को फाउलर बैड पर लिटाये। यदि फाउलर बैड न हो तो साधारण शय्या पर ही रोगी की पीठ के नीचे ३-४ तकिये लगाकर उसकी पीठ व शय्या के बीच मे ३०-४० डिगरी का कोण बनादे। रोगी की जघाओ को भी तकिये लगाकर उठा देनी चाहिए। इस प्रकार रोगी ४० डिगरी के लगभग पीछे की ओर को झुका रहना चाहिए। इस स्थिति को निम्न चित्र द्वारा भली प्रकार समझा जा सकता है-



उदर गुहा मे अगो की स्थिति तथा उदर्याकला की विस्तृति

इसके बाद रोगी की आमाशयान्त्र नलिका में यदि कहीं भी छिद्रण नहीं हुआ है तो मुँह के द्वारा दूध, तरल आहार, जल, औषधि द्रव्य आदि दे सकते हैं। यदि छिद्रण (Perforation) हो गया हो तो केवल बर्फ ही चूसने को दे अन्यथा यह भी न दे। यदि छिद्रण हो गया हो तो रोगी को पीडा से बचाने के लिए मार्फीन विद एट्रोपीन २० मि० ग्रा० इन्जेक्शन मासान्तर्गत दे। तथा शरीर के विभिन्न मार्गों से (मुँह द्वारा नहीं) जल व पोषक तत्व एवं औषधियाँ दे। इस हेतु ग्लूकोज या नारमल सैलाइन में वी० कम्प्लेक्स व विटामिन सी मिलाकर सिरा मार्ग से ड्रिप विधि से पर्याप्त मात्रा में दे। तथा रोगी को स्वस्थता से बचाने के लिए कोरामीन, बेरीटाल, कार्टीकोस्ट्रॉयड आदि का यथाविधि प्रयोग करे। इसके बाद की चिकित्सा निम्न प्रकार से करे-



फाउलर आसन

रोगी को फाउलर आसन में रखने से पूँच आदि नीचे पाउच आफ डगलस में एकत्रित हो जाती है और ऊर्ध्वभाग विशेषतः डायफ्राम का अधोपृष्ठ जहाँ से लसीका वाहिनियों के कारण जीवाणु व विषों का संचार तीव्र गति से हो सकता है, वह स्राव के सम्पर्क में आने से बच जाता है।

(१) इन्जेक्शन वैरालगन २५ मि० लि० का मासान्तर्गत दिन में २ बार।

(२) इन्जेक्शन सोडियम पैन्सिलीन ५ लाख का मासान्तर्गत ६-६ घंटे से।

(३) इन्जेक्शन स्ट्रेप्टोमाइसिन १/२ ग्राम मासान्तर्गत १२ घंटे में एक बार।

इसके अतिरिक्त यदि आवश्यकता और महसूस हो या उचित परिणाम सामने न आ रहे हो तो-

(४) इन्जेक्शन टैरामाइसिन १००-२५० मि० ग्रा० ८-८ घंटे से।

यदि स्थिति अति नाजुक हो तो एण्टीबायोटिक्स को शिरान्तर्गत जैसे रिवैरिन (हैक्स्ट) प्रयोग करना चाहिए।

(५) विषाक्तता दूर करने के लिए वेटनासोल, डेकाड्रोन या पेरिस्टोनएन आदि का यथाविधि प्रयोग करे।

उपरोक्त औषधियाँ रोगी की स्थिति के अनुरूप दे। यदि रोग कम हो व मुँह से दवा देना सम्भव हो तो जहाँ तक हो दवा मुँह मार्ग से दे। अथवा जैसे-जैसे रोग कम होता जाये, दवा की मात्रा कम करते हुए मुख मार्गीय योगों को शुरू कर देना चाहिए और अन्त में शनै-शनै औषधियों को बन्द कर देना चाहिए। साथ में अन्य सहायक द्रव्य ओक्सीफेनबुटाजोन, सल्फाड्रास आदि की भी मदद लेनी चाहिए। रोगी को शीघ्र से शीघ्र एण्टीगेस गेन्ग्रीन सीरम का इन्जेक्शन लगाना भी जहाँ तक हो, नहीं भूलना चाहिए। यह इन्जेक्शन एक बार अन्त पेशीय दिया जाता है।

यदि यक्ष्माजन्य उदर्याकला शोथ हो तो रोगी को यक्ष्मा चिकित्सा विशेषतः पास, आइसोनाइजाइड, स्ट्रेप्टोमायसिन, थियासीटाजोन, इथेम्ब्युटोल आदि का विशेषतः प्रयोग करते हुए उपरोक्त सामान्य चिकित्सा निराशाजनक का ज़रूरत के अनुसार प्रयोग करे। कैसरजन्य पेरिटोनायटिस की चिकित्सा है किन्तु फिर कोशिकानिरोधी (Cytotoxic) द्रव्य यथा एमीनोप्टरीन सोडियम, मायलेरन, टी० ई० एम०, एसीटायल फिनायल हाइड्रोजीन, रेडियोएक्टिव आयसोटोप, एलावोलिक स्टिमुलेटर यथा-डायनावोल, ओरावोलिन आदि का प्रयोग करना चाहिए। न्यूमोकोकसजन्य उदर्याकला शोथ में पैन्सिलिन विशेष महत्व की है। इसमें निमोनिया के समान चिकित्सा करे।

गोनोमेहजन्य उदर्याकला शोथ में उपरोक्त सामान्य चिकित्सा के साथ पैन्सिलिन के दीर्घकालीन योग यथा-पैनिड्योर आदि का प्रयोग विशेष लाभप्रद साबित होता है। यदि अमीबिक उदर्याकला शोथ हो तो अमीवानाशक औषधियों का प्रचुर मात्रा में प्रयोग करना चाहिए। यदि श्रोणीय उदर्याकला शोथ हो तो इसमें तीजीवी रेवरिन शिरान्तर्गत या इन्जेक्शन ओमनामायसीन का प्रयोग विशेष लाभकारी होता है, यह स्वानुभव है। उदर्याकला शोथ किसी भी प्रकार का क्यों न हो रोगी की कोष्ठशुद्धि परमावश्यक होती है, इस हेतु एनीमा या केस्टर आयल का मुख से प्रयोग परिस्थितियों के अनुसार करना चाहिए।

उदर्याकला शोथ की शल्यक्रिया द्वारा चिकित्सा

ऑपरेशन की आवश्यकता के विषय में ऊपर लिख चुके हैं कि जब विकृति अधिक हो, नाडीगति १००/प्रतिमिनट से ज्यादा हो, औदरिक अंगों में छिद्रण हो गया हो, बाह्य शल्य के प्रवेश से उदर्याकला शोथ का आन्त्रादि में छिद्रण हो गया हो तो शल्यकर्म अनिवार्य हो जाता है। उदर्याकला शोथ भी एक प्रकार से आभ्यन्तर विद्रधि ही है। जब बाह्य शल्य के प्रवेश के कारण होती है तो बाह्य विद्रधि का रूप ले लेती है। अतः इसकी चिकित्सा आभ्यन्तर विद्रधि के सदृश करनी चाहिए और इसमें शस्त्रकर्म भी किया जाता है। प्राचीनों ने शल्यकर्म को ३ भागों में बाटा है-“त्रिविध कर्म पूर्वकर्म, प्रधानकर्म, पश्चात्कर्म”-सू० सू० ५। उदर रोग चिकित्सा में आचार्य सुश्रुत ने बद्धोदर व छिद्रोदर में विशेषतः शल्यक्रिया का वर्णन किया है। वही शल्यक्रिया उदर्याकला शोथ की किसी भी प्रकार की विकृति में आवश्यक होने पर की जाती है।

आधुनिक भी उदर्याकला शोथ के शल्यकर्म में तीन प्रमुख उद्देश्य ही सामने होते हैं- (१) कारण का हटाना (२) उदर्याकला की स्वच्छता तथा शुद्धि और (३) उदरगुहा का निर्हरण (Drainage)।

(१) कारण को दूर करना-यदि शस्त्रकर्म द्वारा उदर्याकला में शोथ उत्पन्न करने वाले कारण को दूर कर दिया जाये तो उदर्याकला व वषा प्रबल रक्षक शक्ति से सम्पन्न होने के कारण स्राव व नष्ट हुए ऊतकों का शोषण करके अपने शोथ को अपने आप ही कुछ दिनों में दूर करने में सफल हो जाती है। जैसे कि उण्डुक शोथ में उण्डुक को निकाल देने पर शोथ का शमन प्रारम्भ हो जाता है। ऐसा ही पित्ताशय शोथ में भी होता है।

किन्तु जब तक कारण को नहीं हटाया जाता है तब तक रोहण क्रिया प्रारम्भ नहीं होती है।

(२) उदर्याकला तथा उदरगुहा की शुद्धि-कारण को सदा दूर नहीं किया जा सकता है। आन्त्र में छिद्रण (Perforation) होने पर छिद्र को सींकर बन्द कर दिया जाता है और उस छिद्र से जो अवयव उदरगुहा में आ जाते हैं, उनको विसंक्रमित गौज के टुकड़ों की मदद से बाहर निकाला जाता है तथा उदर्याकला को स्वच्छ किया जाता है। मल व मूत्र उदर्याकला के अत्यन्त प्रबल क्षोभक हैं। अतः उनको गुहा में से दूर करने का भरसक प्रयत्न करना चाहिए। उदर्याकला को शोधन मृदुता व सावधानी से करना चाहिए। यह कोमल व मजबूत कला है जो कि गलत ढंग से किये कार्य से और अधिक शोथयुक्त हो सकती है। उदरगुहा तथा उदर्याकला की सफाई के बाद उसमें क्रिस्टैसिलीन, सल्फाडायजीन चूर्ण या अन्य कोई प्रतिजीवी पैन्सिलिन आदि छिड़क कर उदरगुहा को सीं दिया जाता है।

(३) उदरगुहा या उदर्याकला से स्राव का निर्हरण-के लिए कोई विशेष सन्तोषजनक उपाय नहीं है। फिर भी यदि शल्यकर्म के बाद गुहा में कुछ स्राव के इकट्ठे होने की सम्भावना हो तो रबड की नलिका का एक सिरा उदरगुहा में रखकर उदर्याकला को सींवने के बाद उदर को बन्द कर देते हैं। आवश्यकता समाप्त होने पर नलिका को खींच लेते हैं और उस अवशिष्ट घाव की चिकित्सा साधारण व्रणवत् करते हैं।

पाश्चात्य चिकित्सा

शल्यकर्म के बाद भी सावधानी बरती जाती है। लवण विलयन, प्लाज्मोसोल, पेरिस्टोन आदि का शिरामार्ग से प्रयोग करते हैं। रोगी को फाउलर आसन से रखते हैं तथा रायल की नली के द्वारा प्रतिघटे पर आमाशय के स्राव का चूषण करते रहते हैं। पैन्सिलिन, स्ट्रैप्टोमायसिन, सल्फाड्रस आदि का प्रयोग तब तक करते रहते हैं जब तक कि रोगी की अवस्था सन्तोषजनक नहीं हो जाती है।

इस प्रकार उपरोक्त लेख को उदर्याकला शोथ के विषय में जहाँ तक सम्भव हो सका है सर्वोन्मुखी बनाने की कोशिश की है। किन्तु फिर भी विस्तृत ज्ञान के लिए इस विषय की विशिष्ट पुस्तकों का अध्ययन करना चाहिए।



जलोदर कारण एवं चिकित्सा

वैद्य वीरेन्द्रकुमार मिश्र, आयुर्वेदाचार्य

उषा किरण चौथी मजिल

सायन कोलीबाडा, बम्बई-४०००२२

आठ प्रकार के उदर रोगों में अन्तिम उदर रोग दकोदर, तोयदोदर या जलोदर रोग को गिना गया है।

निदान-

य स्नेहपीतो प्यनुवामितो वा वान्तो विरक्तो प्यथवा, पिवेज्जल शीतलमाशु तस्य स्रोतासि दुष्यन्ति हि तद्वहानि, स्नेहोपलिप्तेष्वथ वापि तेषु दकोदर पूर्ववदभ्युपैति।

(यो० २० उदररोग)

जब कोई व्यक्ति स्नेहपान करके, अनुवासन वस्ति लेकर, वमन या और विरेचन करके अथवा निरूह वस्ति लेकर तुरत शीतल जल का पान करता है, तो उसके जलवाही स्रोत स्नेह से लिप्त होने के कारण पूर्वरोग (सातवा उदररोग-क्षतोदर) के समान लक्षणों वाला जलोदर रोग हो जाता है।

लक्षण-

स्निग्ध महत् सपरिवृत्तनाभि,
भृशोन्नत पूर्णमिवाम्बुना च,
यथा द्रति क्षुम्यति कम्पते च,
शब्दायते चापि दकोदर तत् (सु० नि० ७/२३)

अर्थात् नाभि के चारों ओर स्निग्ध, चिकनापन युक्त, नाभि गोलाकार रूप में ऊपर उठी हुयी होती है। जैसे मशक जलपूर्ण होने पर कम्पन करती है, क्षुभित होती है उसी प्रकार जलोदर में उदर क्षुभित होता है, जलपूर्ण होने से शब्द करता है।

जलोदर प्रायः असाध्य होता है, चिकित्सा करने पर थोड़ा-बहुत जीवन बढ़ जाता है।

आयुर्वेद में जलोदर का मुख्य कारण वस्ति के बाद शीतल जल का पान बताया है, किन्तु आजकल अनुवासन और निरूह का प्रचलन उतना नहीं जितना पहले था। हा एनिमा का चलन आजकल भी खूब है।

वर्तमान में जलोदर होने का मुख्य कारण दूषित (विषैला) आहार है। मद्यपान और विदाही, क्षारीय या अम्लीय भोजन की अति से उदरकला (Peritoneum) में क्षत हो जाता है, जो जलोदर का मुख्य कारण बनता है।

जलोदर के कारण निम्न हैं-

१ यकृद्दोदर-चिरकाल तक यकृत (उदर) रोग से ग्रसित रहने के कारण उसके उपद्रव स्वरूप में जलोदर की उत्पत्ति होती है। मद्यपान की बढ़ती लत के कारण यकृद्दोदर और उपद्रव स्वरूप जलोदर की उत्पत्ति आजकल सामान्य रूप से पायी जाती है। यकृद्दोदर में यकृत में शोथ (सक्रमण) हो जाता है। शोथ के कारण यकृत स्थित शिराओं (Portal Capillaries) में रक्तभार बढ़ जाता है, फलस्वरूप उनकी दीवारों में जलीय अश्रि रिसने लगता है, जो उदर में एकत्र हो जाता है, और जलोदर की उत्पत्ति का कारण बनता है। इसमें प्लीहा भी सूज जाती है।

२ शोथरोग-शोथ रोग में जब मूत्र प्रणाली दूषित (सक्रमित) हो जाती है, शरीर में विष संचार बढ़ जाता है, सर्वांग में शोथ हो जाता है। जलोदर सर्वांग शोथ के उपद्रव रूप में होता है। मूत्रप्रणाली के सक्रमित होने के कारण वृक्को की कार्यक्षमता पर प्रभाव पड़ता है। मूत्र छनन की प्रक्रिया दूषित हो जाती है। जिससे एल्बुमिन अधिक मात्रा में मूत्र द्वारा उत्सर्जित होने लगता है, फलस्वरूप शिराओं का रक्तभार गिर जाता है, उनकी कार्यक्षमता कम हो जाती है, जिससे त्वचा के नीचे (Subcutaneous Tissue) स्तर में जल सग्रहण प्रारम्भ हो जाता है, इसे जलोदर कहते हैं। इसमें पेट जल से पूर्ण, हाथ-पाव कृश, मूर्छा, अरुचि मलबध और सर्वांग शोथ हो जाता है। मूत्र परीक्षा में एल्बुमिन बढ़ा हुआ मिलता है।

३ अर्बुद या कैंसर रोग-यकृत, आमाशय या गुदा में अर्बुद रोग होने से उसका सक्रमण उदरकला (Peritoneum) तक शीघ्र हो जाता है। सक्रमित उदरकला में क्षत होने से उसमें जल सभरण होने लगता है। इसे जलोदर कहते हैं।

उल्लेखित शोथयुक्त, कठोर, और दबाने पर पीड़ा करता है। वमन (रक्तवमन) भी हो सकता है। ज्वर, कामला, और कृशता निरन्तर बढ़ती जाती है।

जलोदर की रोग परीक्षा-

१ उदर फूला हुआ, चिकना, जलपूर्ण होता है।

२ हिलने-डोलने पर, चलने-फिरने पर कल-कल की आवाज सुनाई देती है।

३ वमन, अरुचि, उत्क्लेश, भ्रम, मूर्छा, ज्वर, कामला आदि लक्षण भी दिखाई देते हैं।

४ पैरों में शोथ, ग्रीवा की ओर उदर की शिराये फूली हुयी दिखाई देती है।

५ श्वातकृच्छ्रता और कास भी हो सकता है।

६ स्त्रियो में जलोदर की परीक्षा करते समय डिम्ब शोथ से प्रभेद करना चाहिए। डिम्ब ग्रन्थियों में शोथ, गाठ, अर्बुद होने पर टकोर की आवाज पार्श्व में ऊँची और नाभि पर मंद होती है। जलोदर में इसके विपरीत नाभि में ऊँची और पार्श्व में मंद होती है।

मूत्राशय शोथ में सूजन नाभि के नीचे होती है, और जलोदर में सूजन नाभि के ऊपर होती है।

७ मूत्र में एल्बुमिन की मात्रा बढ़ी हुयी होती है।

८ रक्त में कोलेस्ट्रॉल (Cholesterol) बढ़ा हुआ होता है।

९ उदर से निकले जल का आपेक्षिक गुरुत्व १.०१२ से अधिक होता है। उसमें प्रोटीन की मात्रा भी बढ़ी हुयी मिलती है।

१० मलबध की शिकायत रहती है।

जलोदर की चिकित्सा-

जलोदर में मूत्रल और रेचक औषधियों के साथ पाचक और वातशामक चिकित्सा धैर्यपूर्वक करने से लाभ होने लगता है।

औषधि व्यवस्था-

१ त्रिवृत चूर्ण, हरीतकी चूर्ण दोनों मिलाकर ६ ग्राम की एक मात्रा सप्ताह में एक बार दे।

२ कटुकी, हरीतकी, अमलतास का गूदा, पिप्पलीमूल, मुस्ता सब मिलाकर २०-२५ ग्राम का काढ़ा बनाकर नित्य प्रातः दे।

३ पुनर्नवामूल और मकोय का काढ़ा ३० मिली नित्य दे।

४ नित्य गोमूत्र ५० मिली और हरीतकी चूर्ण ६ ग्राम मिलाकर दे।

५ इच्छाभेदी रस, नाराच चूर्ण और जलोदरारि का चूर्ण भी यथायोग्य मात्रा में सेवन करने पर त्वरित लाभ होता है।

६ मूत्रल औषधियों में गोक्षुर और पुनर्नवा मूल का क्वाथ नित्य दे।

७ कलमी शोरा १ ग्राम और यवक्षार १ ग्राम नित्य सेवन करावे।

शस्त्र चिकित्सा-

वातहर तैल का अभ्यग करारकर वाष्प स्वेदन करावे। स्वेदित पुरुष की नाभि के नीचे रोमराजि से थोड़ा बचाकर उदर में चीरा लगाकर दोमुही नलिका द्वारा उदरस्थ जल का निराहरण करावे। एक ही बार में समस्त जल निकालने का यत्न न करे। इससे मूर्छा, दाह, तृष्णा हो जाती है। अतः दस पन्द्रह दिनों का अन्तर देकर थोड़ा-थोड़ा जल निकाले। दूषित जल को निकालने के बाद शोधन औषधियों का लेप लगाकर कस कर बाध दे। ताकि पूर्य न पड़े या सक्रमण न होने पाये।

इस विधि को Tapping विधि कहते हैं। सुश्रुत में वर्णित यह विधि आजकल भी जलोदर की चिकित्सा में व्यवहृत होती है।

भोजन व्यवस्था-

१ लघु और पाचक आहार दे।

२ शुद्ध शिलाजीत, पिप्पली का प्रक्षेप देकर चिकनाई रहित दूध २०० मिली एक बार में दे, पूरे दिन में दो लीटर तक दुग्धापान करा सकते हैं।

३ नमक का सेवन एकदम बन्द करा दे।

४ सब्जी, अण्डा और फलों का सेवन प्रतिदिन करावे।

सुश्रुत ने कहा है कि विधिपूर्वक चिकित्सा करने पर एक वर्ष में जलोदर रोग की निवृत्ति होती है।

उदररोग चिकित्सा

द्वितीय भाग एवं अनुभवांक



चिकित्सा खण्ड



अग्न्याशय के रोग
DISEASES OF THE PANCREAS

अग्न्याशय शोथ (PANCREATITIS)

डा० जहानसिंह चौहान, आयुर्वेद-बृहस्पति
मु० पो०-ठठियार, फर्रुखाबाद

परिचय-अग्न्याशय मे जब विविध कारणो एव सक्रमण आदि से शोथ उत्पन्न हो जाता है। तब उसे अग्न्याशय शोथ (पैन्क्रियाटिटिस-Pancreatitis) की सज्ञा दी जाती है।

Inflammation of the Pancreas is called Pancreatitis

अग्न्याशय शोथ २ प्रकार का हो सकता है-

- १ तीव्र अग्न्याशय शोथ (Acute pancreatitis)
- २ चिरकारी अग्न्याशय शोथ (Chronic Pancreatitis)

तीव्र अग्न्याशय शोथ (Acute Pancreatitis)

ऐसा अग्न्याशय शोथ जिसमे अचानक अधिजठरीय प्रदेश मे बहुत तेज दर्द उठता है, जिसके साथ उल्टी होती है तथा डकारे आती है तीव्र अग्न्याशय शोथ कहलाता है।

Pancreatitis Characterized by sudden and intense pain in the epigastric region with vomiting and Belching

रोग का कारण-तीव्र अग्न्याशय शोथ निम्न कारणो से हो सकता है-

- विलयरी ट्रेक्ट डिजीज (Biliary tract disease)
- मदात्य रोग (Alcoholism)
- मेटाबोलिक (हाइपर लिपीडेमिया टाइप I, IV and V)
- इण्डोक्राइन (हाइपरपैराथायरोडिज्म)
- सक्रमण (Infection)
- आघात (Trauma) एव कनेक्टिव टिशू डिजीज
- एक्यूट लिवर फेल्योर एव रीनल ट्रान्सप्लैन्टेशन।

तीव्र अग्न्याशय शोथ सक्रमण से उत्पन्न हो सकता है, किन्तु अग्न्याशय ऊतक के परिगलन से भी हो जाता है जिसमे प्रारम्भ मे सक्रमण नहीं होता। आघात और पित्तवाहिनियो तथा अग्न्याशय वाहिनियो मे अवरोध तीव्र अग्न्याशय शोथ की प्रवृत्ति उत्पन्न करते है। अग्न्याशय ऊतक मे उपस्थित निष्क्रिय प्रोटीनलायी एजाइम्स सक्रिय होकर ग्रन्थि का स्वपाचन (Autodigestion) प्रारम्भ कर देती है। रोगी प्रायः स्थूल, मध्यम आयु का और मद्य का सेवन करने वाला होता है। साथ ही ७०% मे पित्ताशय रोग होता है। सक्रमण ग्रहणी से लसिका वाहिकाओ, रक्त प्रवाह या वाहिनियो द्वारा पहुच सकता है। पैक्तिक तत्र का रोग, और पित्ताशमरी रोग प्रवृत्ति उत्पादन करते है। समीप के आशय से फैलकर जैसे पैप्सनीब्रण मे रोग अग्न्याशय को ग्रस्त कर सकता है। अग्न्याशय वाहिनियो मे पित्त के प्रत्यावहन के कारण, सक्रमण न होने पर भी अग्न्याशय एजाइमो मे सक्रिय होने से भी तीव्र शोथ उत्पन्न हो सकता है।

कनफेड (मम्पस Mumps) के समान तीव्र सक्रमण के पश्चात् अभिघात। चोट आदि से भी तीव्र अग्न्याशय शोथ हो सकता है।

विकृति (पैथोलॉजी)-अग्न्याशय रस के सक्रिय हो जाने से ग्रन्थि का स्वपाचन होता है जिसमे रक्तसंचार अधिक होने से रक्तस्राव युक्त निस्सरण बनता है। वहा एक तीव्र शोथ प्रतिक्रिया होती है जो सारी ग्रन्थि को ग्रस्त करती है या ग्रन्थि के शिर, काय (Body) या पुच्छ मे परिमित रहती है। प्रतिक्रिया की सीमा मे भिन्नता पाई जाती है वह परिगलन (Necrosis) या कोथ (Gangrene) तक हो सकती है, अथवा वह मृदु, शोफ और कुछ रक्तस्राव होता है। साथ ही सम्पूर्ण शरीर मे कुटेनियस वसा का परिगलन होने लगता है, विशेषतया उदरभित्तियो मे और आन्त्रयोजनी तथा वया की वसा का।

रोग लक्षण-रोग का आक्रमण तीव्र अधिजठर वेदना से होता है जो एक मध्य आयु वाले व्यक्ति मे बाई ओर फैल जाता है। रोगी को पहले पित्ताशय शोथ के आक्रमण होते रहे है। वमन, रक्तदाब का हास (Low Blood pressure) एव क्षीण नाडी-ये

पात सम्बन्धी लक्षण प्रकट हो जाते हैं। वमन स्तब्धता, तीव्र वेदना कभी-कभी रक्तवमन और पात (Collapse) आमाशय तथा अग्न्याशय के समीप कुक्षि तंत्रिका जालिका (Coeliac plexus) के क्षोभ (Irritation) के परिणाम होते हैं। हल्की श्यावता, निर्जलीकरण (डिहाइड्रेशन) और नाभि के चारों ओर तथा उदर पार्श्व में विरजन (Discolouration) दिखायी पड़ते हैं। ऊर्ध्व उदर में कठोरता (Rigidity) हो जाती है, किन्तु यकृत अननुनाद सामान्य रहता है। गुदा परीक्षा पर कुछ नहीं मिलता। हल्की कामला (Jaundice) हो सकती है।

रोग लक्षण विस्तार से-

आक्रमण-रोग का आक्रमण किसी भी समय हो सकता है पर अधिकतर भारी भोजन (Heavy Meal) एवं अथवा मद्य (Alcohol) लेने के बाद होता है।

पीडा-(Pain) उदर के ऊपरी भाग में बड़ा कष्टदायक तीव्र शूल होता है। यह शूल पीठ या कंधे की ओर जाता प्रतीत होता है। अथवा शूल समस्त उदर में फैल जाता है।

वमन एवं उवकाई (Vomiting - retching)-बार-बार आती हैं Depeated and Noisy are a marked feature

कठोरता (Rigidity)-पीडा के समान, धीरे-धीरे बढ़ती है और समस्त शरीर में फैल जाती है।

सम्बेदनशीलता (Tenderness)-रोगी में सम्बेदनशीलता Elicited प्रकार की होती है और इसे पेन्क्रियाज पर गहराई में अनुभव किया जा सकता है। कभी-कभी लेफ्ट रिनल एंगिल में मिलती है।

Tenderness may be elicited by firm and deep palpation over the Pancreas and occasionally in the left renal angle where the tail of the pancreas is comparatively near the surface

स्तब्धता (Shock)-10% रोगियों में यह लक्षण देखने को मिलता है। जब यह उत्पन्न होता है तब रोगी को अत्यधिक पसीना आकर स्थिति भयावह हो जाती है, उसकी नाक ठंडी हो जाती है और रक्तचाप गिर जाता है। इस समय प्लाज्मा इन्फ्यूजन की आवश्यकता प्रतीत होती है।

पीलिया (Jaundice)-कभी-कभी देखी जा सकती है वह भी रोग प्रारम्भ में दूसरे दिन।

A tender palpable mass may appear in the epigastrium towards the end of the second week

This is usually a pseudo-cyst. If the mass appears later after the third week - it is due to abscess formation

रोग लक्षण सारांश में-

In severe cases (Hemorrhagic type)-

There is a severe pain

Vomiting

Collapse and Shock

On Examination-

There may be fever

Cyanosis

Jaundice or Rarely bluish discolouration of the flanks or around the umbilicus

Sometimes abdominal rigidity. Ascites, Dyspnoea, ileus or basal pleural effusion may be seen

Tachycardia and mild systolic hypertension are frequent

The patient may be in shock.

निदान-

रक्त-परीक्षा में श्वेत कणों की वृद्धि (Leucocytosis) मिलती है।

मूत्र-परीक्षा में शर्करा की उपस्थिति मिलती है।

स्टेथिस्कोप-परीक्षा में आन्त्र की ध्वनि सुनाई नहीं देती।

यदि रोगी को मप्स (Mumps) की शिकायत रही है अथवा रोगी अधिक शराब पीने का आदी है तो ऐसी अवस्था में रोग का संदेह करना चाहिए।

विषुद हृद्दलेख (E.C.G.) में भी परिवर्तन देखने को मिलते हैं।

याद रहे-तीव्र अग्न्याशय शोथ का उदर के ऊर्ध्व भाग में वेदना के अन्य कारणों से भिन्न करना आवश्यक है। पैप्सिनी ब्रण का बोध कोरोनरी धमनी का अन्तर्रोध (Occlusion) तीव्र पित्ताशयशोथ और तीव्र आन्त्रावरोध ऐसी दशाएँ हैं एक्स-रे चित्रण से निर्णय हो सकता है।

इस रोग में सीरम इमाइलेज एक मुख्य टेस्ट है।

पेन्क्रिएटिक स्टोन्स अथवा सीडेसिस्ट (Seudocyst) की उपस्थिति जानने के लिए अल्ट्रासोनोग्राम एवं सी टी (CT) स्कैन टेस्ट किये जाते हैं।

रोग निदान में कुछ आवश्यक ज्ञातव्य

यदि दर्द रोगी के आगे की ओर झुकने, पेट के बल लेटने तथा सामने की ओर किसी भी प्रकार से उस स्थान को दबाने से कम हो जाता है।

अग्न्याशय शोथ का सदेह होने पर रोगी को अस्पताल भेज देना चाहिए क्योंकि अपेन्डिक्स शोथ एवं आन्त्रावरोध के लक्षण भी इसी जैसे होते हैं। अक्सर बड़े सर्जन भी इन रोगों के निदान में धोखा खा जाते हैं। ऐसे केस देखने में आये हैं कि अपेन्डिक्स शोथ के लिए उदर को खोला गया, परन्तु पता चला कि रोगी अग्न्याशय रोग ग्रस्त है।

इसके विपरीत कई बार ऐसा भी देखा गया है कि रोग का आक्रमण अपने आप ही शान्त हो जाता है।

चिकित्सा विधि-

रोगी की चिकित्सा रोग की अवस्थानुसार करनी चाहिए।

इस रोग की चिकित्सा में आयुर्वेद चिकित्सा से लाभ नहीं मिलता है। केवल आधुनिक चिकित्सा ही कारगर सिद्ध होती है।

दर्द एवं शोथ की चिकित्सा प्रथमिकता के आधार पर करनी चाहिए।

संक्रमण की चिकित्सा का मुख्य आधार मानकर की जानी चाहिए।

तीव्र शूलनाशक औषधियां देकर रोगी को अस्पताल भेज देना ही उत्तम रहता है।

औषधि चिकित्सा से लाभ न मिलने पर ओपरेशन की व्यवस्था की जानी चाहिए।

एसिड विरोधी औषधियां लाभकर मानी जाती हैं।

पथ्य एवं सहायक चिकित्सा-

शैय्या पर पूर्ण विश्राम।

मुख से आहार तथा जल न दे।

आमाशय में संचित पदार्थ एवं श्लेष्मा को रायल्स-नलिका द्वारा निकालते रहे।

आहार में चिकनाई की मात्रा कम एवं मद्यपान पूर्ण निषेध।

डेक्सट्रोज नार्मल सैलाइन शिरामार्ग से निरन्तर देते रहे।

औषधि चिकित्सा-

वेदना का शमन-पैथीडीन (Pethidine) १०० मि० ग्रा० को २ मि० ली० डिस्टिल्ड वाटर में घोल कर मासपेशी में देते हैं। आवश्यकता पड़ने पर पुनः २-३ घण्टे बाद दोहराते हैं। साथ ही नाइट्रोग्लिसरीन ०.५ मि० ग्रा० की टिकिया जीभ के नीचे रखवाते हैं। इसे प्रति आधे घण्टे पर देते हैं। यह टिकिया एन्जीसिड (Angisid) के नाम से बाजार में मिलती है। पीडा स्थल पर सेंक करे। टेबलेट एन्ट्रिनल अथवा टे० प्रोवेन्थीन प्रति ४ घण्टे पर दे।

शूल में पर्याप्त लाभ न मिलने पर-मार्फीन सल्फेट १५ मि० ग्रा० + एट्रोपीन सल्फेट ०.६ मि० ग्रा० त्वचा के अन्तर्गत (S/c) दे। एवं मैगनेशियम ट्राईसिलिकेट। चम्मच (५ मि० ग्रा०) प्रति ३ घंटे पर।

अति गम्भीर अवस्था में-इन्जे० पैथीडीन १०० मि० ग्रा० + इन्जे० एट्रोपीन ०.६ मि० ग्रा० मासपेशीगत प्रति ६ घंटे पर दे। नेजोगैस्ट्रिक सक्सन के द्वारा आमाशय से संचित पदार्थ निकाले तथा आक्सीजन सुचाये। लासिक्स २ मि० ली० मासपेशीगत लगाये।

संक्रमण कंट्रोल के लिए-एम्पीसिलीन अथवा स्पेरीडेक्स ५०० मि० ग्रा० प्रति ६ घण्टे पर। एवं इन्जे० डेकाड्रान १ मि० ली० प्रति ८ घंटे पर।

जलाल्पता (डिहाइड्रेशन) के लिए-फ्लूडस+इलेक्ट्रोलाइट्स शिरामार्ग से १-४८-७२ तक। ड्राईप्लाज्मा २०० मि० ली० डिस्टिल्ड वाटर में मिलाकर ट्रान्सफ्यूजन द्वारा। तत्पश्चात् १ लीटर नार्मल सैलाइन + १० मि० ली० कैल्शियम ग्लूकोनेट।

प्रति लीटर नार्मल सैलाइन के पश्चात्-

५ प्रतिशत डेक्सट्रोज ५०० मि० ली० आई० वी० दे। इसके बाद १ लीटर ग्लूकोज नार्मल सैलाइन दे। साथ ही कैल्शियम ग्लूकोनेट १० प्रतिशत १० मि० ली० प्रतिदिन दे।

इन्सुलिन का प्रयोग-ग्लूकोजमेह को रोकने के लिए २० यूनिट प्रतिदिन या इससे अधिक। इसका प्रयोग कुछ समय तक जारी रखना चाहिए।

शेष व्यवस्था-

रोग निरोध के लिए पित्तवाहक पथ के अश्मरी रोग की उपयुक्त और पर्याप्त चिकित्सा करनी चाहिए।

तीव्र अग्न्याशय शोथ के शमन के पश्चात् पित्ताशय रोग की चिकित्सा करनी चाहिए।

The Outline of management is as follows :

Stop all oral feeds and start continuous naso gastric suction

Parenteral Antibiotics e.g. Gemtamicin, gabriomycin or Chloramphenicol

Inj Pethidine 100 mg or Pentazocaine 40 mg I M

Maintain fluid electrolyte Balance and supply calories parenterally

Supportive therapy watch for complications
(Text Book of Medicine prof Dr G C Mookerjee)

जीर्ण अग्न्याशय शोथ (Chronic Pancreatitis)

परिचय-अग्न्याशय शोथ जिसमें व्रणचिह्न उत्तक बन जाता है जिसके साथ ही अग्न्याशय का कार्य बिगड़ जाता है।

Pancereatitis characterized by the formation of scar tissue associated with malfunction

यह एक असाधारण रोग है। यह स्वयं इसी रूप में हो सकता है। अथवा तीव्र अग्न्याशयशोथ के पश्चात् यह रूप ले सकता है।

रोग का कारण-जीर्ण अग्न्याशय शोथ के निम्न सम्भावित कारण हो सकते हैं।

- सक्रमण (Infection)
- पेट्टिक अल्सर (Peptic ulcer)
- अग्न्याशय में विकृति
- यकृतशोथ एवं अश्मरी
- अनेक बार तीव्र अग्न्याशय शोथ से मुक्त रोगी में भी जीर्ण रोग की आशंका।

- घातक कैसर
- कोलिन्जाइटिस
- ५० से ७० साल की उम्र वाले में जो मद्यपान के अभ्यस्त हैं।

पित्ताशय रोग-विशेषकर अश्मरी का प्रायः रोग के साथ होना पित्तवाहिनी द्वारा पित्त के प्रत्यावहन (Regurgitation) को रोग का कारण प्रमाणित करता है।

विकृत विज्ञान (पैथोलोजी)-चिरकारी शोथ से अग्न्याशय में तन्तुमयता और स्थूलता हो जाती है। वाहिकाओं में अश्मरी अथवा ग्रन्थि का कैल्सीभवन उपस्थित हो सकता है। तीव्र या चिरकारी सक्रमण के आक्रमण होने लगते हैं। ग्रन्थि के स्रावों की अल्पता से अग्न्याशय अपर्याप्तता हो जाती है जिससे शरीर भार-क्षय, फूला हुआ अतिमलत्याग और ग्लूकोजमेह उत्पन्न होते हैं।

साधारण परीक्षा से चिर अग्न्याशय शोथ और अग्न्याशय के दुर्दम रोग को भिन्न करना कठिन होता है।

रोग लक्षण-इस रोग में नाभि के ऊपर पीडा के अनेक आक्रमण थोड़े-थोड़े समय बाद होते हैं। पीडा बाहे असफल अथवा कमर की ओर जा सकती है। पीडा के साथ ही रोगी में सामान्य कामला के भी लक्षण मिलते हैं। कभी-कभी सामान्य पित्तवाहिनी (Common bile duct) में प्रगतिशील अवरोध हो जाता है। परन्तु पीडा का अभाव रहता है। इस स्थिति में पित्ताशय (Gall Bladder) एवं यकृत भी बढ़ जाते हैं। बाद में यकृत के अंदर सिरोसिस भी हो सकता है। उदर के ऊपरी भाग में भारीपन मिलता है तथा पेट फूल जाता है। वसापुरीष (Steatorrhea) होता है और रोगी धीरे-धीरे दुर्बल हो जाता है।

याद रहे-मध्य आयु के स्थूल व्यक्ति में अग्न्याशय अपर्याप्तता और पुन-पुन अधिजठर प्रदेश में उग्र वेदना के आक्रमण रोग के सामान्य लक्षण हैं।

शरीर भार का ह्रास, रुद्धपथकामला तथा मधुमेह कुछ समय पश्चात् होते हैं।

पैप्सिनी व्रण के विरुद्ध वेदना तीव्र और आहार से असंवधित होती है।

एक्स-रे चित्र से कुछ रोगियों में अग्न्याशय में अश्मरी या कैल्सी भवन दीख सकते हैं।

जीर्ण अग्न्याशय शोथ लक्षण सारांश में-

- उदर दबाने पर पीडा

- अधिक मात्रा में चिकने दस्त।
- आध्यमान (Flatulence)
- मल अनियमित, दुर्गन्ध एवं बसा युक्त।
- मूत्र में शर्करा की उपस्थिति।
- मल में बसा की वृद्धि
- मल में अपचित आहार के अंग।
- इपी गैस्ट्रिक प्रदेश में बार-बार पीडा के आक्रमण।
- पीडा परि० में भी इसी क्षेत्र में प्रवीत।
- कभी-कभी शीत का लगना।
- कामला की उपस्थिति (कभी-कभी)

रोग की पहिचान-

- लेपरोटोमी (Laprotomy) निदान में सहायक।
- एक्स-रे परीक्षा से भी रोग निदान में सहायता मिलती है।
- मल में चिकनाई की अधिकता केमिकल एनालिसिस से।

चिकित्सा सिद्धान्त-

- चिकित्सा कारणों एवं लक्षणों के अनुसार।
- साथ में मधुमेह की समुचित चिकित्सा आवश्यक।
- एण्टीकोलीनीजक्स तथा हक्की शामक औषधियों की उचित व्यवस्था
- रक्ताल्पता की स्थिति में लौह के योग सेवन कराये।
- विटामिन ए, डी तथा ईस्ट भरपूर मात्रा में।
- आन्त्र की स्वच्छता आवश्यक।
- निदान के लिए शस्त्र-कर्म आवश्यक होता है।

पथ्य चिकित्सा-इस रोग में कम चिकनाई वाला आहार उपयुक्त रहता है। मद्यपान का पूर्ण निषेध होना चाहिए। रोगी को कार्बोहाइड्रेट तथा कैल्शियम प्रधान आहार की व्यवस्था करनी चाहिए।

औषधि चिकित्सा-प्रथम कारण की चिकित्सा करे। इसके लिए शल्य-चिकित्सा आवश्यक हो सकती है।

इस रोग में पाचक इन्जाइमों का प्रयोग भरपूर मात्रा में करना चाहिए।

चिकित्सा मुख्य रूप से वेदना के शमन के लिए की जाती है। जिसके लिए चिरकारी पित्ताशय शोथ और पित्तवाहिनी से अशमरी को दूर करना होता है।

पीडा के लिए टेबलेट बुस्कोपान (Tab Buscopan) की एक-एक टिकिया दिन में ३ बार भोजन के बाद दे। एवं रोगी की शेष व्यवस्था निम्न प्रकार करे।

लिवर एक्सट्रेक्स २ मि० ली० मासपेशीगत सप्ताह में ३ बार।

फैरस सल्फेट १८० मि० ग्रा० दिन में ३ बार भोजन के बाद।

कैल्शियम ग्लूकोनेट १० प्रतिशत- ५-१० मि० ली० सप्ताह में २ बार शिरामार्ग से अथवा ६०० मि० ग्रा० दिन में ३ बार मुख द्वारा।

एल्वीजाइम (Alvizyme) १-२ टिकिया दिन में २ बार।

आन्त्र को स्वच्छ रखने के लिए-

HCL १५ ६० बूद दिन में ३ बार भोजन के बाद + सोरविटॉल मोनेओलिएट दे।

इस रोग की कोई उपयुक्त औषधि चिकित्सा नहीं है। अतः ऐसे रोगियों को शल्य चिकित्सक से परामर्श करने की सलाह दे देनी चाहिए।

यदि कोई रोगी उदरशूल (इपीगैस्ट्रिक पेन) से पीडित आता है जिसको किसी भी प्रकार की औषधि से लाभ नहीं होता है और दर्द कमर व पीठ की ओर जाता है तथा अधिक मितली एवं वमन हो रहे हों तो ऐसे रोगी को तुरन्त अस्पताल भिजवा देना चाहिए। जिससे अन्य सम्बन्धित रोगों के सदेह को दूर करके अग्न्याशय शूल स्वतः भी ठीक हो जाता है।

ऐसा प्रायः नये रोग (Acute pancreatitis) में होता है जब कि पुराना होने पर (In Chronic pancreatitis) दर्द बार-बार उसी स्थान पर होता है। ऐसा रोगी प्रायः पुराना शराबी हो सकता है।

(लेखक की पुस्तक आ० एलोपैथिक पेटेन्ट चिकित्सा चार्टस से साभार)



अग्न्याशय कैंसर (CANCER OF PANCREAS)

डा० जहानसिंह चौहान

परिचय-अग्न्याशय का कैंसर बहुत कम देखने को मिलता है। यह कैंसर समस्त प्रकार के कैंसरो में केवल १ से २ प्रतिशत होता है।

Cancer of the Pancreas occurs in older people of both the Sexes

इसका सक्रमण प्रधानरूप से ३० से ७० वर्ष के बीच की अवस्था वाले व्यक्तियों में होता है एवं स्त्रियों तथा पुरुषों में समान रूप से होता है। अग्न्याशय का कैंसर मुख्य रूप से अग्न्याशय के सिर (Head of the Pancreas) में अधिक होता है जो कि इसके अन्य भागों से २/३ अधिक होता है।

प्रायः जीर्ण अग्न्याशय शोथ (Chronic Pancreatitis) से आक्रान्त व्यक्ति इस कैंसर से ग्रस्त होते हैं। जब यह कैंसर प्रसारित होता है तब यह ग्रहणी की मासपेशियों, आमाशय, कोलन आदि पास के अवयवों को भी आक्रान्त कर लेते हैं। इसके अतिरिक्त इस कैंसर से लसिका ग्रन्थियाँ, रक्त, यकृत तथा अस्थियाँ भी विक्षेप रूप से आक्रान्त होती हैं।

अग्न्याशय कैंसर-यह ७० प्रतिशत शीर्ष भाग में होता है तथा २५ प्रतिशत इसकी पुच्छ या गात्र में होता है। इसके शीर्ष भाग में होने वाले कार्सिनोमा के लक्षण इसके समीप होने वाले या इसकी प्रणाली में होने वाले अर्बुदों के लक्षणों के समान होते हैं।

रोग के कारण-

अग्न्याशय कैंसर के कारणों का अब तक सही पता नहीं लग सका है। जीर्ण अग्न्याशय शोथ इसका एक कारण अवश्य माना जाता है।

अग्न्याशय कैंसर के लक्षण-

- इसमें उदर में वेदना, कामला (Jaundice) एवं भार में हास होता है।
- पित्ताशय फूला हुआ रहता है।

- कुछ दिन बाद वेदना बराबर रहने लगती है जो कि पीठ की ओर जाती है।
- अधिजठर में इसको स्पर्श किया जा सकता है।
- अर्बुद यदि प्रणाली मुख में हो तो मल में अदृश्य रक्त की उपस्थिति (Occult Blood) मिलती है। एंव इयूडेनम की 'C' विस्तृत हो जाती है।
- यदि कैंसर अग्न्याशय की पुच्छ या गात्र में होता है तो प्रथम केवल उदर के ऊर्ध्व भाग में मन्द वेदना रहती है, भार में कमी तथा भूख मारी जाती है। परन्तु कैंसर के कुछ दिन बाद बढ़ने पर अधिजठर में तीव्र वेदना होने लगती है। यह वेदना वाम पृष्ठ की ओर जाती है। वाम अधिजठर में पिण्ड की प्रतीति होती है।
- टांगों की शिराओं में घनस्र शिराशोथ (Thrombophlebitis) इसका मुख्य लक्षण होता है।

अग्न्याशय की द्वीपिका कोशिका के कैंसर के लक्षण (Symptoms of isletcell cancer of Pancreas)-

इसके लक्षण इन्सुलिन की अत्यधिक उत्पत्ति के कारण होते हैं। कम उमर के रोगी जो अल्पग्लूकोणरक्तता से आक्रान्त रहते हैं, उनमें से अधिकतर रोगी इस कैंसर से आक्रान्त रहते हैं। इसके लक्षणों के अन्तर्गत-

- थकान का अनुभव करना।
- बेचैनी एवं कमजोरी।
- ठंडे पसीने का निकलना।
- घडकन एवं हाथ पैर में कम्पन्न।
- भय, क्षुधा, तापक्रम की कमी, नाड़ी की गति में तीव्रता एवं रक्तचाप में वृद्धि।
- इस अर्बुद के कारण आमाशय में अम्लसाव अत्यधिक संचित होने लगता है।
- आमाशय में अनेक व्रण बन जाते हैं।

- रोगी तीव्र अतिसार का होना बताता है। जिससे शरीर में डिहाइड्रेशन हो जाता है।
- क्ष-किरण चित्रण (X-Ray) से उर्ध्व क्षुद्रान्त्र में गति के हास होने के चिह्न मिलते हैं।

नोट-इस प्रकार के कैंसर को अल्फासैल ट्यूमर। जो लिन्जर इलीसन सिण्ड्रोम भी कहते हैं। यह बहुत छोटे-छोटे अर्बुद हैं जो अग्न्याशय में पैदा होते हैं।

चिकित्सा-

१ अल्प चिकित्सा (Surgery)

- यदि कैंसर का पता आरम्भ में ही चला जाता है और कैंसर छोटे आकार में होता है तो शल्य चिकित्सा से केवल पेन्क्रियेटिक डक्ट को निकाल दिया जाता है।
- यदि कैंसर पास के अवयवों में प्रसारित हो गया हो तो-
The Bile duct in the Duodenum or the duodenum itself. Then Surgery is performed only to remove the obstruction so as to remove Jaundice

२ रेडिएशन (Radiation)-शल्य चिकित्सा सम्भव होने पर इस विधि का उपयोग किया जाता है। इसके अन्तर्गत कोबाल्ट-६० (Cobalt-60) का प्रयोग उत्तम रहता है।

३ कीमोथेरापी (Chemotherapy)-5 फ्लूरोयूरासिल को अकेले अथवा एड्रियामाइसिन एवं मिटोमाइसिन-सी के साथ सेवन कराया जाता है।

अब शल्य चिकित्सा विस्तार से

यदि अग्न्याशय के शीर्ष में कैंसर अभी छोटा ही हो तो अग्न्याशय एवं डेयोडेनम का समूल छेदन कर दे तथा पित्त प्रणाली एवं आमाशय का क्षुद्रान्त्र से सम्मिलन (Choledochojejunostomy & Gastro Jejunostomy) कर दे।

यदि कार्सिनोमा समूल छेदन के योग्य न हो तो पित्त प्रणाली (Bile duct) का क्षुद्रान्त्र से सम्मिलन कर दे। यदि डिपोडेनम में अवरोध की सम्भावना हो तो आमाशय क्षुद्रान्त्र का भी सम्मिलन कर देना चाहिए।

अग्न्याशय के गात्र एवं पुच्छ में कार्सिनोमा होने पर उसकी भी इस विधि से चिकित्सा करे।

वीटा सैल ट्यूमर की चिकित्सा में-रोगी की शिरा में सूचीवेध के द्वारा ग्लूकोज के १० प्रतिशत घोल का आधार करे। एवं शल्य चिकित्सा द्वारा अर्बुद का छेदन कर देना चाहिए। शल्य कर्म के समय भी १० प्रतिशत ग्लूकोज घोल I/V देते रहना चाहिए।

अल्फा सैल ट्यूमर की चिकित्सा में-शल्य चिकित्सा उत्तम। यदि अग्न्याशय के इस अर्बुद का पता चल जाये तो इसका छेदन (Excision) कर दे। यदि इसका पता न चल पाये परन्तु उपरोक्त लक्षण उपस्थित हो तो आंशिक आमाशय छेदन एवं वेगस तंत्रिका का छेदन कर दे।

इस अर्बुद में अग्न्याशय की पुच्छ एवं गात्र का छेदन कर देना चाहिए।

अग्न्याशय कैंसर की आयुर्वेदीय चिकित्सा

आयुर्वेद ग्रन्थों में अग्न्याशय कैंसर की चिकित्सा उपलब्ध नहीं। गुजरात के वैद्य वापालाल जी ने अग्न्याशय कैंसर के रोगियों में एक योग शतप्रतिशत पाया है जिसे नीचे दिया जा रहा है-

यह योग गुड आर्द्रक के नाम से जाना जाता है। इस योग का वर्णन चरक संहिता के शोथाधिकार प्रकरण के अन्तर्गत (चरक चि० अ० १७-४४-४५) दिया गया है-

आर्द्रक स्वरस २० ग्राम, गुड २० ग्राम दोनों को मिलकर दिया जाता है। अब प्रतिदिन दोनों की मात्रा २०-२० ग्राम बढ़ाते जाना चाहिए। २४० ग्राम तक दोनों की मात्रा बढ़ाना है। एक माह औषधि सेवन कराई जाती है।

आर्द्रकरस और गुड हज्म हो जाने के बाद दूध, घूस या फलों के स्वरस को आहार के रूप में देना चाहिए। फलों का रस अधिक लाभकारी रहता है। ४५० एम० एल० आर्द्रक रस+४५० ग्राम गुड एक साथ न पी सके तो ३-४ मात्रा करके थोड़ी देर के अंतर से दिया जा सकता है।

नोट-● आर्द्रक स्वरस में पानी बिलकुल न मिलाये।

- गुड शुद्ध तथा देशी हो।
- पीने के लिए गर्म किया हुआ पानी दे।
- रोगी को इस औषधि के प्रारम्भ करने के थोड़े ही दिनों में थोड़ा-थोड़ा सुधार दिखायी देने लगता है।



उदररोग निदानचिकित्सा

द्वितीय भाग एवं अनुभवांक



चिकित्सा खण्ड



गुदा के रोग
DISEASES OF THE RECTUS

अर्श (PILES)

वैद्य गोपीनाथ पारीक "गोपेश", सम्पादक-"गुदरोग चिकित्साक"

पचार (सीकर)

नासा, अक्षि, कर्ण, नाभि एव लिग आदि पर भी अर्श सदृश मासाकुर उत्पन्न होते हैं, किन्तु अर्शरोग से गुदा पर होने वाले अर्श का ही बोध होता है। इन्हें गुदज, गुदकील, गुदाकुर, दुर्नाम के नाम से भी जाना जाता है। इस रोग को मूलरोग भी कहा है-

ग्रन्थिगुल्मयकृद्भुतवृध्यष्टीलकोदरबलक्षयशूला ।
तन्निभित्तजनिता यत एते मूलरोग इति त प्रवदन्ति ॥

-कल्याणकारक १२/९० ।

अत्यन्त कष्टप्रद एव दुश्चिकित्स्य होने से इसे भी महारोग कहा गया है-

वातव्याधि प्रमेहश्च कुष्ठमर्शो भगन्दरम् ।
अश्मरी मूढगर्भश्च तथैवोदरमष्टकम् ॥
अष्टावेते प्रकृत्यैव दुश्चिकित्स्यतमा गदा ॥

-सुश्रुत सू० ३३/४ ।

आयुर्वेद में व्याधियों के नाम एक विशिष्ट प्रकार से और शास्त्रीय आधार पर रखे गये हैं। भगवान् चरक ने व्याधियों के अपरिसंख्येत्व का प्रतिपादन करते हुए कहा है-

त एवापरिसंख्येया भिद्यमाना भवन्ति हि ।
रुजावर्णसमुत्थान स्थानसंस्थाननामभि ॥
(निदानवेदनावर्णस्थानसंस्थाननामभि)
व्यवस्था करण तेषा यथा स्थूलेषु संग्रह ॥

-चरक सू० १८/४२-४३ ।

अर्शरोग रुजाप्रधान नाम का उदाहरण है। शत्रुवाचक "अरि" और हिंसार्थक "शृ" धातु के योग से अर्श शब्द बना है। जो रोग अरि के समान आतुर को अपार हिंसा या कष्ट प्रदान करे-

"अरिवत् प्राणान् शृणाति हिनस्तीत्यर्श इति
पृषोदरादिपाठान्तिरुक्तिमाहु । -विजयरक्षित ।

अरिवत् विशसति इति अर्शासि ।

-अ० स० नि० ७ ।

अरिवत् प्राणिनो मासकीलका विशसन्ति यत् ।
अर्शासि तस्मादुच्यन्ते गुदमार्गनिरोधत ॥

-अ० ह० नि० ७/१ ।

गुदस्यान्तर्वहिश्चापि प्ररोहन्त्यकुरास्तु ये ।
अर्शासि ते निगद्यन्ते शृणन्त्यरिसम यत ॥

-सिद्धान्त निदान ६/४१९ ।

अर्शरोग में तीनों दोष अपने पाचो स्वरूपों एव पाचो स्थानों में प्रकुपित हो जाते हैं। गुदा की तीनों वलिया भी इस रोग से आक्रान्त रहती हैं, सुतरा सार्वदहिक लक्षण प्रकट होते हैं। एतावता परम दुःखदायी अनेक व्याधियों का जनक यह रोग कष्टसाध्य होता है।

भगवान् चरक ने तीन रोगमार्ग कहे हैं-(१) शाखा (बाह्य रोगमार्ग), (२) मर्मास्थि सन्धि (मध्यम रोगमार्ग), (३) कोष्ठ (आभ्यान्तर रोगमार्ग)। कोष्ठ पुनरुच्यते महास्रोत-च० सू० ११/४ । अर्शरोग महास्रोत की व्याधि है। महास्रोत प्राणवहस्रोत का मूल है-प्राणवहाना स्रोतसा हृदय मूल महास्रोतश्च-चरक वि० ५/७ । महास्रोत के विभिन्न भागों के रचना विशेष सूचक शब्द निम्नांकित है-

- १ आमाशय (Stomach)
- २ क्षुद्रान्त्र (Small Intestines)
- ३ उण्डुक (Caecum)
- ४ स्थूलान्त्र (Large Intestines)
- ५ उत्तरगुद (Rectum)
- ६ अघरगुद (Anus)

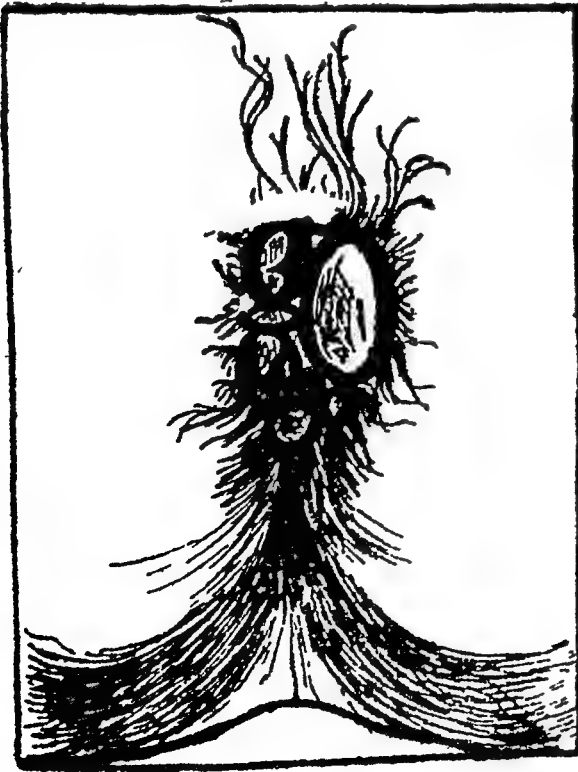
सबसे बाहर गुदौष्ट अर्द्धांगुल क्षेत्र अघरगुद के नाम से जाना जाता है। बृहदान्त्र (स्थूलान्त्र) के अन्तिम साढ़े चार अंगुल

वाला भाग उत्तरगुद कहा जाता है। इसमें ऊपर से नीचे लम्बाई के रूप में शिरा जाल फैला हुआ है। गुद एव आन्त्र की सभी शिराये मिलकर प्रतिहारिणी महाशिरा बनाती है। इस प्रतिहारिणी शिरा में रक्ताधिक्य होने से अर्श उत्पन्न होते हैं। इस उत्तरगुद में शख के आवर्त के सदृश अर्श की अधिष्ठान रूप तीन वलिया (Mucosal folds of the rectum) होती हैं।

(१) प्रवाहिणी-गुदौष्ठ के ऊपर मल के प्रवाहण (प्रवर्तन) में भाग लेने वाली वलि को प्रवाहिणी वलि कहा जाता है। यह मल को नीचे ढकेलती है।

(२) विसर्जनी-प्रवाहिणी से डेढ़ अगुल ऊपर विसर्जनी नामक द्वितीय वलि है। यह चौड़ी होकर मल को बाहर निकालती है। इस प्रकार मल का विसर्जन करने के कारण इसे विसर्जनी कहा गया है।

(३) सवरणी-विसर्जनी से डेढ़ अगुल ऊपर सवरणी नामक तृतीय वलि है। मलप्रवृत्ति के पूर्व स्वयं सकुचित रहकर यह मल को नीचे जाने से रोकती है। यह मल द्वार को सकुचित करने एवं मल को रोकने के कारण सवरणी कही जाती है।



अर्शाकुर

सुश्रुत संहिता के व्याख्याकार श्री हाराणचन्द्र जी ने कहा है कि वलियों की यह सारी चौड़ाई का मान इनकी सकुचित अवस्था को समझना चाहिए। कविराज गणनाथ जी ने इन वलियों में ऊपर प्रवाहिणी को और नीचे सवरणी को माना है।

अर्वाचीन शारीर शास्त्री उत्तरगुद की फूली हुई सिराओ को अर्श कहते हैं, जो प्रत्यक्ष भी देखा जाता है। प्राचीनो ने इस शिराचक्र को वलियों में ही गिन लिया है। मधुकोषकार ने त्वचा मास के साथ उनमें स्थित रक्त को भी अर्श का अधिष्ठान कहा है। यह रक्त शिराओ में स्थित होने से शिराएँ भी अर्श के अधिष्ठान के रूप में प्राचीनो के अभिमत से भी स्वीकार की जा सकती हैं।

रोग परीक्षा-

(१) अर्श में नाडी स्थिर, वक्र, कभी मन्द एवं कभी सीधी चलती है। सभी प्रकार के अर्श में प्रायः कोष्ठबद्धता रहती है, अतः नाडी भरी हुई चलती है। आम की नाडी भी इसी प्रकार चलती है। शुष्कार्श में नाडी स्थिर-सी (चञ्चलतारहित) और कठोर (वैद्य की अगुली को ठेलती-सी) चलती है, किन्तु आम की नाडी में कठोरता का अनुभव नहीं होता, क्योंकि शुष्कार्श में विबन्ध रहता है, जबकि आम में क्वचित्। रक्तार्श में पहले तो शुष्कार्शवत् ही नाडी चलती है, किन्तु जब रक्त निकल जाता है, तो नाडी मन्द चलने लगती है।

(२) रोगी अग्निमाद्य, अतिसार, ग्रहणी, आनाह का इतिहास व्यक्त करता है। अर्शोरोग में अग्निमाद्य की कारणता प्रमुख है-

अर्शोऽतिसारग्रहणीविकारा

प्रायेण चान्योन्यनिदानभूता ।

सन्नेऽनले सन्ति, न सन्ति दीप्ते

रक्षेदतस्तेषु विशेषतोऽग्निम् ॥

-अ० ह० चि० ८/१६४।

(३) यन्त्र द्वारा परीक्षण-अर्शोयन्त्र का महर्षि सुश्रुत ने नाडीयन्त्रों में परिगणन किया है। अर्शोयन्त्र गोस्तन के आकार का होता है। यह पुरुषों के लिए चार अगुल लम्बा और पाच अगुल सारी गोलाई के दायरे वाला होता है। स्त्रियों के लिए यह यन्त्र ६ अगुल लम्बा होना चाहिए। इन्हीं अर्शोयन्त्रों के आधार पर पाश्चात्य वैद्यकशास्त्र में प्रोक्टोस्कोप (Proctoscope)

का वर्णन मिलता है, जो कई आकृतियों के होते हैं। इनके प्रयोग से अर्शो रोग का निदान (Diagnosis) किया जाता है।

(४) मल परीक्षा-अर्शों से रक्तस्राव होने पर मल के ऊपर प्रायः चमकदार गहरे लाल वर्ण की रेखा खिच जाती है। यह रक्त की मात्रा रोग की स्थिति के अनुसार न्यूनाधिक हो सकती है।

गुदभ्रश में रक्तस्राव प्रायः मलत्याग के बाद होता है। गुदकर्कटार्बुद में रक्तस्राव के साथ पूय भी मल के ऊपर पाया जाता है। इसमें रक्त और पूय की मात्रा कभी अधिक एवं कभी बन्द हो जाती है। गुदविदार में अर्श की भांति रक्तस्राव के साथ आघात का भी इतिहास मिलता है। अधोग रक्तपित्त, यकृतक्षय, श्वेतकणों की अल्पता, स्कर्वी, आन्त्रिक ज्वर, आन्त्रक्षय आदि रोगों में भी गुदा से रक्तस्राव होता है, किन्तु इनमें इन व्याधियों का इतिहास मिलना आवश्यक है। फिरंग, उपदश पूयमेहजन्य गुदशोथ में भी यदा-कदा मल के साथ श्लेष्मायुक्त रक्तस्राव हो सकता है। रक्तातिसार में रक्त मल में मिला हुआ होता है। अतः इन सब प्रकारों से अर्शो रोग का सम्यक् निदान कर लेना चाहिए।

अर्शो रोग के सामान्य हेतु-

(१) अव्यायामात्, (२) दिवास्वप्नात्, (३) वेगविधारणात्, (४) सुखशय्यासनात्, (५) मासमघातिसेवनात्, (६) स्नेहातियोगात्, (७) मलसञ्चयात्, (८) हृदयरोगात्, (९) गुदार्बुदात्, (१०) पोरुष्प्रान्थिवर्धनात्, (११) अतिविरेचनात्, (१२) असशोधनात्, (१३) अपानवातवर्धनात्, (१४) यकृतप्लीहोश्च वर्धनात्, (१५) अतिव्यवायत्, (१६) यानसङ्क्षोभणात्,

(१७) विषमकठिनोत्करासनात्, (१८) लोष्ठवैलादिवट्टनात्, (१९) अति शीताम्युसस्पर्शात्, (२०) निरन्तर पवाहणात्, (२१) कर्शनात्, (२२) आमगर्भप्रपतनात्, (योगित) (२३) गर्भवृद्धिप्रपीडनात्, (योगिता) (२४) विमृद्वाणाशनात्, (२५) वस्तिकर्मविभ्रात्।

इन कारणों से गुदा की सिराओं की विकृति अर्श की उत्पन्न करती है। ये सिराये उपश्लेष्मलत्वचा के शिथिल तन्तुओं में रहती हैं अतः सर्वप्रथम दन्ती पर दबाव पड़ता है। इन सिराओं को आश्रय देने के लिए इनके चारों ओर कोई कठिन धातु न होने से, अन्य सिराओं की भांति इनमें कपाट न होने से तथा गुदा की लम्बाई में स्थित रहने से रक्त को रुकने का अधिक अवसर मिलता है सुतरा रक्तप्रवाह में बाधा उत्पन्न होने से अर्श की उत्पत्ति हो जाती है।

दोष-वात, पित्त, कफ।

दूष्य-रक्त, मास, मेद।

अधिष्ठान-त्वचा।

पूर्वरूप-व्याधि की योग्यता समझने, दोषावस्था का व्याधि सम्बन्ध स्थापित करने, दोषों की व्याधिज्ञान में सीमा रेखा निश्चित करने एवं भावी व्याधि के स्वरूप को पूर्व ही समझकर उपक्रम का सुयोग बताने वाला निदान पंचक का महत्वपूर्ण घटक पूर्व रूप है।

स्थान सश्रयावस्था में दोष दूष्यों की पारस्परिक सम्मूर्च्छना से एक विशेष प्रकार की प्रतिक्रिया की उत्पत्ति होती है जिसकी अभिव्यक्ति जिन विशिष्ट लक्षणों से होती है वे पूर्वरूप की सज्ञा से प्रयुक्त होते हैं। वे लक्षण हैं-

१ अरुचि, २ अग्निमाद्य, ३ अम्लोद्गार, ४ परिदाह, ५ तृषा, ६ शक्तिसाद (पैरो की शिथिलता), ७ आटोप ८ अन्त्रकूजन, ९ गुदपरिवर्तना (गुदा में काटने जैसी पीड़ा), १० विबन्ध, ११ बहुमूत्र, १२ आलस्य, १३ दुर्बलता, १४ भ्रम, १५ तन्द्रा, १६ निद्राधिक्य।

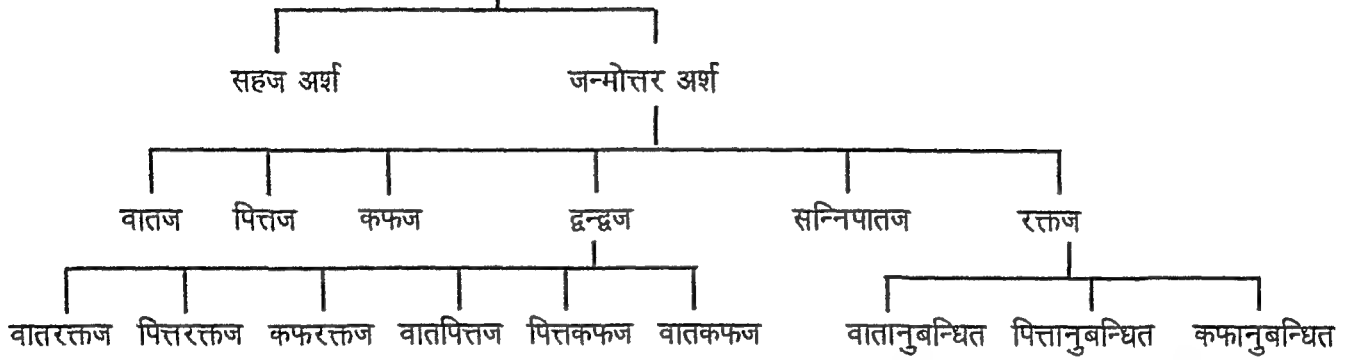
अर्श के भेद-

प्रकृतिसमसमवायारब्ध होने से महर्षि सुश्रुत ने द्वन्द्वज अर्श नहीं माने हैं। सस्थान सश्रय की दृष्टि से बाह्यार्श (External), आभ्यन्तर अर्श (Internal) ये दो भेद किये जाते हैं। भगवान्

चरक ने चिकित्सा सुविधानुसार शुष्क एव स्रावी ये दो भेद किये हैं। वातकफोल्लवण शुष्क तथा पित्तरक्तोल्लवण परिस्रावी कहलाते हैं। शुष्कार्श ही प्रायः बाह्य अर्श और स्रावी आभ्यन्तर अर्श होते

हैं। यूनानी मतानुसार शुष्कार्श को रीही (बादी) बवासीर और परिस्रावो को खूनी बवासीर कहा गया है।

अर्श



सामान्य लक्षण-

१ विबन्ध, २ अजीर्ण, ३ शौच के समय वेदना, ४ रक्तस्राव, ५ गुदकण्डू, ६ शौच के समय अर्श का बाहर निकलना। किसी रोगी को अधिक वेदना एवं किसी रोगी को अधिक रक्तस्राव होता है। पूर्वरूप में कहे गये लक्षण ही अधिक व्यक्त होकर रोगी को व्यथित करते हैं।

१ सहजार्शरोग-

माता-पिता के उपचार तथा रोगी के पूर्वकृत पापकर्म ही सहजार्श में कारण बनते हैं। इनकी उत्पत्ति गर्भावस्था में ही हो जाती है। अष्टागहृदयकार की भांति आधुनिक चिकित्सा शास्त्र में भी सहजार्श का वर्णन नहीं मिलता है। फिरगजन्य अर्श यदि माता-पिता को हो तो सन्तति को हो सकता है। इसमें त्रिदोषज के लक्षण मिलते हैं-

(१) विकृत शारीर लक्षण (रचनात्मक परिवर्तन)-कृशता, वैवर्ष्य, दुर्बलता आदि।

(२) विक्रिया शारीर लक्षण (कार्यात्मक परिवर्तन)-विबन्ध, गुदशूल, प्रवाहिका, परिकर्तिका, मन्दाग्नि, अम्लोदगार, कास, श्वास, वमन, अरुचि, प्रतिश्याय आदि।

२ वातज अर्श-

वैसे समस्त अर्श त्रिदोषज होते हैं किन्तु दोषों की प्रधानता से वातार्श, पित्तार्श आदि व्यपदिष्ट होते हैं-

कारण-कषाय कटु तिक्त रुक्ष शीत लघु तथा अल्प आहार, तीक्ष्ण मद्य, अति व्यवाय, उपवास, शीत देश, शीत काल, अतिव्यायाम, शोक अधिक वायु का सेवन, अधिक धूप का सेवन आदि।

लक्षण-सिर, पार्श्व कटि, जघा, वक्षण में शूल, छीक, डकार, विबन्ध, हृदय प्रदेश में पीडा, अरोचक, कास, श्वास, विषमाग्नि, कर्णनाद, भ्रम, गुल्म, प्लीहा, उदररोग तथा अष्ठीला आदि होते हैं। त्वचा, नख, मुख नेत्र मल काले पड़ जाते हैं। रोगी फेन, पिच्छा, गाठ युक्त अल्प मल त्यागता है। गुदाकुर विब्बी, खर्जूर, बेर, कपास फल, कदम्बपुष्प सर्षप समान होते हैं।

३ पित्तज अर्श-

कारण-कटु तिक्त अम्ल लवण तथा उष्ण आहार, अग्नि सेवन, आतप सेवन, क्रोध, मद्यपान, परिनिन्दा, परंद्रेण, विदाहीतीक्ष्ण उष्ण अन्नपान।

लक्षण-दाह, पाक, ज्वर, स्वेद, तृष्णा, मूर्च्छा, अरुचि, मोह होते हैं, त्वचा नख, मुख, दात, मूत्र मल हरे-पीले या हरिद्रावर्ण होते हैं। गुदाकुर स्रावी पतले, कोमल लटके हुये यव सदृश दुर्गन्धित नीलमुख होते हैं।

४ कफज अर्श-

कारण-मधुर स्निग्ध, शीत, लवण, अम्ल गुरु पदार्थों का सेवन, अव्यायाम, दिवास्वप्न, एक आसन पर बैठे रहना, पूर्व

दिशा की प्रातः सीधी हवा का सेवन, शीत देशनिवास, शीतकाल, अधिक चिन्तन।

लक्षण-वक्षः प्रदेश में बद्धता, गुद मूत्राशय नाभि में वेदना कास, श्वास, ह्रिक, प्रसेक, अरुचि, पीनस, मूत्रकृच्छ्र, शीतज्वर, नपुसकता, अग्निमाद्य वमन लक्षण होते हैं। त्वचा, मुख, नख, दन्त, मल-मूत्र पाण्डुरवर्ण व स्निग्ध रहते हैं। मल वसा व कफ जैसा निकलता है। गुदांकुर स्निग्ध, पिच्छिल, भारी, दृढ शोक कण्डू युक्त कटहल की कुठली या गोस्तनतुल्य।

५. रक्तार्श-

कारण-पित्त प्रधान अर्श के ही प्रधान कारण, इसकी उत्पत्ति के कारण होते हैं।

गर्भवती के गर्भ बढ़ने से यकृत प्लीहा के बढ़ने से यकृत की ओर बहने वाली सिराओं पर दबाव से वे फूल जाती हैं। रक्त के दबाव से गुद वेष्टन सिराचक्र की सिराएँ फट जाती हैं।

रक्तार्श में दो प्रकार का अनुबन्ध होता है-वात का और कफ का (पित्त का अनुबन्ध तो रक्तार्श में सदैव ही रहता है अतः इसका पृथक् वर्णन नहीं किया गया है)।

१ वातानुबन्धित-अर्श का कारण रूक्षता होती है।

२ कफानुबन्धित-अर्श की उत्पत्ति का कारण गुरु स्निग्ध पदार्थ होते हैं।

६ द्वन्द्वज अर्श-

कारण-१ वातपित्त के प्रकोपक कारण।

२ वातकफ के प्रकोपक कारण।

३ पित्तकफ के प्रकोपक कारण।

४ वातरक्त के प्रकोपक कारण।

५ पित्तरक्त के प्रकोपक कारण।

६ कफरक्त के प्रकोपक कारण।

लक्षण-रक्तार्श के गुदकील की आकृति वट की जटा के समान तथा वर्ण गुजा या भूगा के समान होता है और पित्त के लक्षण भी मिले हुये रहते हैं। ये अर्श कड़े मल से दबने पर यकायक गरम दूषित रक्त का अत्यधिक स्राव करते हैं। रक्तस्राव

से रोगी मेढक के समान पीला हो जाता है तथा रक्तक्षय से उत्पन्न रोगों से पीडित होता है। उसके वर्ण धूल, उत्साह और ओज में न्यूनता आ जाती है तथा इन्द्रिया भलीभाँति कार्य नहीं करती।

१ वातानुबन्धित-मल श्यामवर्ण का कठिन और मखा होता है। अपानवात की प्रवृत्ति नहीं होती है। अर्शों से गिरने वाला रक्त अरुणवर्ण का पतला और फेनयुक्त होता है। कमर उरु और गुदा में शूल होता है। दुर्बलता अधिक होती है। अर्श की उत्पत्ति का कारण रूक्षता होती है।

२ कफानुबन्धित-मल ढीला, श्वेत पीतवर्ण का, स्निग्ध भारी एवं शीतल होता है। स्रवित रक्त गाढ़ा, तन्तु युक्त, पीत, पिच्छिल होता है। गुदा पिच्छिल पदार्थ से लिप्त और जड़ होती है।

लक्षण-१ वात पित्त के समन्वित लक्षण।

२ वात कफ के समन्वित लक्षण।

३ पित्त कफ के समन्वित लक्षण।

४ वात रक्त के समन्वित लक्षण।

५ पित्त रक्त के समन्वित लक्षण।

६ कफ रक्त के समन्वित लक्षण।

७ त्रिदोषज अर्श-

कारण-तीनों दोषों के निर्दिष्ट हेतु।

लक्षण-तीनों दोषों के लक्षणों से युक्त।

उपद्रव-१ गुदभ्रश, २ भगन्दर, ३ उदावर्त (वात-मूत्र-पुरीषाणम्), ४ बद्धगुद, ५ यकृद्बृद्धि, ६ पाण्डु ७ कामला, ८ शोथ (करपादयो), ९ गुदपाक, १० हृत्पाश्वर्शूल, ११ अतिसार, १२ तृष्णा, १३ शोषज्वर, १४ वमन, १५ मूर्च्छा, १६ अरुचि, १७ श्वास।

साध्यासाध्यता-

शेषत्वादायुषस्तानि

चतुष्पादसमन्विते।

याप्यन्ते दीप्तकायाग्ने प्रत्याख्येमान्यतोऽन्यथा।।

-चरक चि० १४/३०।

वलि	दोषोत्वणता	साध्यासाध्यता
प्रथम वलि	एकदोषोत्वण	साध्य
"	द्विदोषोत्वण	कृच्छ्रसाध्य
"	त्रिदोषोत्वण	याप्य
द्वितीय वलि	एकदोषोत्वण	कृच्छ्रसाध्य
"	द्विदोषोत्वण	याप्य
"	त्रिदोषोत्वण	असाध्य
तृतीय वलि	एकदोषोत्वण	याप्य
"	द्विदोषोत्वण	असाध्य

पूर्वनिर्दिष्ट उपद्रवो से युक्त रोगी भी असाध्य कहा गया है। ये सर्वलक्षण मिलित प्रायः असाध्यता के द्योतक हैं। बद्धगुद, शूल, मूर्च्छा, गुदपाक आदि पृथक्-पृथक् लक्षण भी मृत्यु के कारण बन जाते हैं। सबसे अधिक घातक स्थित बद्धगुद होने से या गुदपाक के कारण रक्त में विष प्रविष्ट होने से विषमयता (Toxiemia) या पूयमयता (Pyemia) से होती है।

वृद्धावस्था में होने वाले, तृतीयवलि में उत्पन्न होने वाले, सहज एवं त्रिदोषज अर्श भी असाध्य कहे गये हैं। अर्श के बार-बार फूलने से जब अर्श जीर्णावस्था को प्राप्त हो जाते हैं, तब अनेक सास्थानिक तथा स्थानिक उपद्रव उत्पन्न होकर रोगी के जीवन को सकट में डाल देते हैं।

चिकित्सा-

प्रतिषेधात्मक उपाय-(१) पूर्व में कहे गये रोग के निदानों का सदैव परिवर्जन करना चाहिए।

(२) व्यायाम, आसन क्रियाओं से इस रोग का प्रादुर्भाव नहीं हो पाता। ये उपयोगी आसन हैं-मयूरासन, शीर्षासन, मत्स्येन्द्रासन, चतुष्पादासन आदि। पद्मासन लगाकर गुदा को

ऊपर खींचना और ढीला करने की क्रिया ५-७ मिनट करने से भी गुदविकार नहीं होते।

(३) गणेश क्रिया-मलत्यागने के पश्चात् अपनी तर्जनी अंगुली गुदद्वार में डालकर चारों ओर घुमाकर मल पोछने की क्रिया को गणेश-क्रिया के नाम से जाना जाता है। यह प्रतिषेधात्मक एवं प्रशमनात्मक भी उपाय है।

इस क्रिया के पश्चात् काशीसादि तैल (चरक) या बृहत्काशीसादि तैल (भा० प्र०) का प्रयोग करे।

प्रशमनात्मक उपाय-शरीर में दोषों के वैकृत होने पर शरीर को ही आधार मानकर जिन उपायों की कल्पना की जाती है, वे तीन प्रकार के हैं-

अन्तरोषधपानानि बहिर्देशे च या क्रिया ।

शस्त्रकर्मविधानं च मेषजं त्रिविधं स्मृतम् ।।

-भेलसहिता विमान ३।

(१) थोड़े दिनों तथा कम दोषों वाले अर्श औषधि तथा पथ्य से ठीक हो जाते हैं।

(२) मृदु, फैले हुए, जमे हुये, आगे से उठे हुये गुदाकुर क्षार द्वारा ठीक होते हैं।

(३) मोटे, मजबूत तथा कठिन गुदाकुर अग्नि कर्म से शान्त होते हैं।

औषधि उपक्रम-

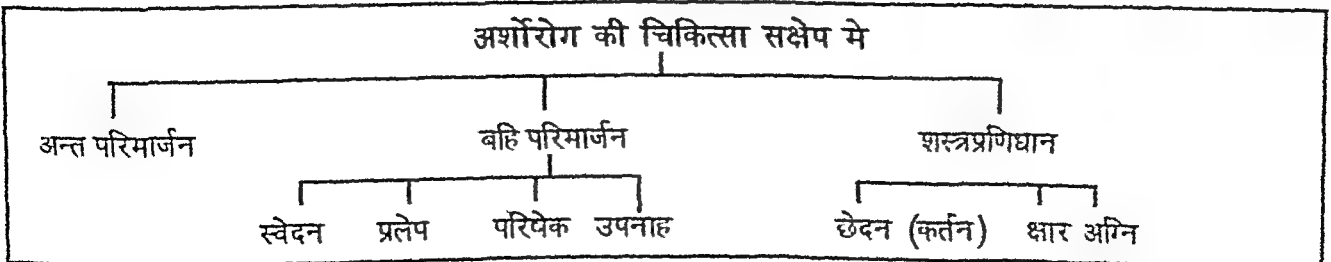
(१) वातज अर्श में-स्नेहन, स्वेदन, उपनाह आदि लाभप्रद।

(२) पित्तज अर्श में-रेचन आदि उपयोगी।

(३) कफज अर्श में-वमन, दीपन, पाचन आदि लाभप्रद।

(४) रक्तार्श में-रक्तपित्तनाशक उपचार करे। वातानुबन्धी रक्तार्श में स्निग्धशीत और कफानुबन्धी रक्तार्श में

अर्शरोग की चिकित्सा संक्षेप में



रूक्षशीत उपचार लाभप्रद है। यदि पित्त कफ की प्रधानता हो तो वमन-विरेचन करना चाहिए। यदि रोगी दुर्बल होने से शोधन के योग्य नहीं हो या रोग में कफ अनुबन्ध हो तो लघन भी लाभकारी है। प्रारम्भ में दूषित रक्त को रोकना नहीं चाहिए। दूषित रक्त के निकल जाने के पश्चात् स्तम्भन करना हितावह है। अग्नि उद्दीप्त करने हेतु दोष-पाचन हेतु एव रक्तस्तम्भन हेतु तिक्तसारसत्त्वक द्रव्यों का प्रयोग गुणकारी है। अत्यधिक रक्तस्राव हो जाने से वायु की वृद्धि होना स्वाभाविक है। ऐसी स्थिति में अभ्यग, पान, अनुवासन के द्वारा स्नेहनो का प्रयोग कर वायु को जीतना चाहिए। वात-कफ के अनुबन्ध से रहित पित्तोत्पन्न रक्त जो ग्रीष्म काल में निकल रहा हो, उसका स्तम्भन अनिवार्य है।

(५) द्वन्द्वज अर्श में-द्वन्द्वज चिकित्सा प्रयुक्त करनी चाहिए।

(६) त्रिदोषज अर्श में-मिश्र चिकित्सा द्वारा लाभ पहुँचाया जा सकता है।

(७) सहज अर्श में-इसमें भी मिश्र चिकित्सा करनी चाहिए।

सभी प्रकार के अर्शो रोग में विबन्ध न रहने पाये, यह सदा ध्यान रखना आवश्यक है। क्योंकि विबन्ध इस रोग का मुख्य हेतु कहा गया है।

सामान्य क्रिया-

यद्वायोरानुलोम्याय यदग्निबलवृद्धये।

अनुपानौषधद्रव्यं तत् सेव्यं नित्यमर्शसै ॥

-चक्रदत्त ५/२।

(१) अनुलोमन-विबन्ध अर्श का मुख्य कारण बनता है। अतः इस हेतु अनुलोमन द्रव्य हितावह है-

कृत्वा पाक मलाना यद्भित्वा बन्धमधो नयेत्।

तच्चानुलोमनं ज्ञेयं तथा प्रोक्ता हरीतकी ॥

-शा० पू० ख० ४।

इस प्रकार के द्रव्य सामान्य विरेचक होते हैं। भगवान् चरक ने जिन द्रव्यों को विरेचनोपग कहा है, वे सामान्य विरेचक (Laxatives) हैं। अनुलोमन द्रव्य है-द्राक्षा, अज्जीर,

आलुबुखारा, उन्नाव, त्रिफला, पक्व फालसा, त्रायमाण, वाम्बूक बीज, ईसबगोल, एरण्डस्नेह आदि।

(२) दीपनीयम्-पूर्व में कहा जा चुका है, कि अग्निमाद्य अर्श का प्रमुख कारण है। कायाग्नि सब अग्नियों में प्रधान है-"अन्नस्य पक्ता सर्वेषां पक्त्वृण अधिपो मतः"। इस अग्नि के प्राकृत कार्ययुक्त होने पर प्रायः घातवाग्नि भी कार्य में तत्पर रहते हैं और इसकी विकृति से अन्य अग्नियाँ भी विकृति होती हैं। इसीलिए "रोगा सर्वेऽपि मन्देऽग्नी" ऐसा आयुर्वेद का मत है।

अग्नि को दीपन करने वाले, भूख लगाने वाले द्रव्य कहलाते हैं-

दीपनमन्तरग्ने सधुक्षणम्, तस्मै हितम् दीपनीयम्।

-योगीन्द्रनाथ।

दीपनीयगण-पिप्पली, पिप्पलीमूल, चव्य, चित्रक, शृगवेराम्लवेतसमरिचाजमोदाभन्तातकात्थिहिगुनिर्यास उति दशमानि दीपनीयानि।

चरक सू० ४।

विशेष क्रिया-

शुष्कार्शसा प्रलेपादि क्रिया तीक्ष्णा विधीयते।

अविणा रक्तमालोक्य क्रिया कार्यान्नप्रेत्तिकी ॥

प्रलेपादि का वर्णन पृथक् किया गया है। यहाँ पर रक्तस्राव के चिकित्सा विधान का वर्णन अपेक्षित है। सावी अर्शों से निकलने वाले दुष्ट रक्त का स्तम्भन उपयुक्त नहीं है। दूषित रक्त रहने पर बलानुसार शोधन और लघन कराना चाहिये। पित्तजन्य सावी अर्श में पित्त के द्रवगुण के कारण मल द्रवरूप में ही आता है पुनरपि सावी अर्शों में विरेचन की उपयोगिता है। सुतरा, अमलतास की गूदी या आवला या निशोथ अथवा बड़ी हरड के शीतल क्वाथ में शक्कर और मधु मिलाकर प्रातः पिलाना चाहिये। रक्तस्राव से वात प्रकुपित होता है अतः वात मल के अनुलोमन एव रक्तस्तम्भन हेतु सुनिषण्णक चागेरी घृत (चरक) अतीव लाभप्रद सिद्ध होता है। १० ग्राम घृत कोष्ण अजा दुग्ध में मिलाकर पिलाया जा सकता है।

दोषपाचन, अग्निवर्धन एव रक्तस्तम्भन के लिए तिक्तरस वाले द्रव्य हितकारी हैं। केवल पित्तानुबन्धित रक्तस्राव को शीतल द्रव्यों से शीघ्र रोकना चाहिये। कफानुबन्धित रक्तस्राव में कुटजघन वटी का अजादुग्ध से सेवन कराना चाहिये।

नीलोत्पल, मजिष्ठा, मोचरस, चन्दन, तिल और लोघ के चूर्णों का अजादुग्ध से सेवन किया जा सकता है। इस निमित्त नागकेशर, रसाञ्जन, गिलोयसत्त्व, स्वर्णगैरिक आदि का भी प्रयोग हितावह है। आहार के रूप में शालिभात अजादुग्ध के साथ लिया जा सकता है। तण्डुलोदक में रसाञ्जन, मधु एवं सितोपलादि मिलाकर पुन-पुन पान कराना चाहिये। इसके अतिरिक्त अन्य उपयुक्त शास्त्रीय प्रयोगों का उपयोग करना चाहिये।

वालातीसारवदिभन्न वार्चास्यर्शास्युपा चरेत् ।

उदावर्त विधानेन गाढविट्कानि चासकृत् ।।

अतिसार, ग्रहणी और अर्श को परस्परानुबन्धित किंवा अन्योन्यनिदान भूत कहा गया है। यदि अर्शरोग में अतिसार हो तो वातातिसार की भांति चिकित्सा करनी चाहिए। आमानुबन्ध की स्थिति में घन्यपचक क्वाथ की योजना करनी चाहिये। साथ में रामबाण रस, भ्रष्ट जीरक, भ्रष्ट शतपुष्पा चूर्ण का मधुयुक्त सेवन किया जा सकता है। पश्चात् आनन्दभैरव रस, कनकसुन्दर रस, गगाधर चूर्ण, लवणभास्कर चूर्ण, कुटजत्वक् चूर्ण, कुटजाष्टक क्वाथ आदि प्रयोग लाभप्रद होते हैं। वातातिसार की भांति इसमें भी मल प्रवृत्ति की सख्या विशेष होती है सुतरा शीघ्र ही स्तम्भन की आवश्यकता होती है। महर्षि सुश्रुत ने किसी भी दोष से उत्पन्न हुये अतिसार की पक्वावस्था में नागरमोथे के क्वाथ का उल्लेख किया है।

गुडूची, विल्व, अतिविषा और बला का समभाग चूर्ण भी तक्र के अनुपान से लाभप्रद है क्योंकि ये पाचो द्रव्य वातशामक तथा साग्राहिक हैं।

मलसंचय अर्शरोग का प्रमुख हेतु है। विबन्ध की स्थिति में अर्शरोगी कदापि लाभ प्राप्त नहीं कर सकता है। भगवान् चरक ने सविबन्ध अर्श में तीव्र रेचक औषधियों की अपेक्षा मृदुरेचक औषधियां बतलाई हैं—

१ गुड, घृत एवं यवक्षार।

२ शुण्ठी, पाठा, गुड, फलाम्त।

३ दुरालभी, यवानी, शुण्ठी, बिल्व, पाठा।

४ तक्र और लवण सहित यवानी, शुण्ठी, पाठा, गुड, दाडिमस्वरस पक्वाशयगत वायु के उपचारार्थ लवणोत्तर द्रव्यों का महत्व है क्योंकि लवण अपनी द्रवता के कारण मल को द्रव

बनाकर उसकी शरण शीलता में वृद्धि करता है साथ में ही मल और वायु का भी अनुलोमन करता है।

इन्हीं प्रयोगों में एक प्रयोग है कि “भोजन से पूर्व मदिरा में सैन्धवलवण डालकर प्रयुक्त करें। यहां पर यह स्मरण रखने की बात है कि मल विबन्ध अपानवायु की एक विकृति है और अपानवायु की विकृति में औषधि सेवन भोजन से पूर्व होना प्रशस्त है।

चरकोक्त नागरादि घृत, पिप्पल्यादि घृत, चव्यादि घृत, स्थिराघ घृत, तथा हिंग्वष्टक चूर्ण (च० द०), हरीतक्यादि चूर्ण (च० द०), पचसकार चूर्ण (सि० भ० मणि०), दीनदयालु चूर्ण (सि० भ० मणि०), अभयारिष्ट (चरक) आदि प्रयोग लाभप्रद हैं। निम्नांकित प्रयोग भी हितावह होते हैं—

१ अमलतास की फली का गूदा १ तोला, हरीतकी चूर्ण ६ माशा, बीज निकले हुए मुनक्का १ तोला मिलाकर ४० तोले जल में क्वाथ करें। ५ तोला जल शेष रहने पर छानकर पिलाएं।

२ कालादाना ३० ग्राम, सनामुकी (सनाय) ३० ग्राम के चूर्ण में १० ग्राम कालानमक पीसकर मिलाएं। २-३ ग्राम चूर्ण को प्रयोग में लाएं।

३ सोठ भुनी, सौफ (अधकचरी भुनी) और छोटी हरड के तैल में तली हुई, तीनों समभाग लेकर कपडछन चूर्ण तैयार करें। ३-६ ग्राम की मात्रा में सेवन करें।

४ कालेदाने के बीजों को घी में सेककर मिश्री मिलाकर भी सेवन किया जा सकता है।

५ सनाय और अजवायन के समभाग चूर्ण में चतुर्थांश कालानमक मिलाकर भी काम में लिया जा सकता है।

६ हरीतकी, निशोथ एवं यवक्षार का समभाग चूर्ण भी तदर्थकारी है।

७ शतपुष्पा, सनामुकी और द्राक्षा प्रत्येक ६-६ ग्राम लेकर क्वाथ बनाकर पीने से मलावरोध दूर होकर अर्शरोग का विनाश होता है।

स्वेदन-कठिन तथा शोथयुक्त अर्श स्वेदनविधि से मृदु हो जाते हैं—

१ चित्रक, यवक्षार तथा बिल्वमूलत्वक् से सिद्ध तैल का अर्श पर अभ्यग कर, या पिप्पल्यादि तैल (भै० र०) का अभ्यग कर वचा और सोया के कल्क की पोटी बनाकर स्वेदन करें।

२ सहिजने की छाल या हाऊबेर या खुरासानी अजवायन के कल्क की पोटली से भी स्वेदन करना लाभप्रद है।

३ कुलत्थ एव चावल के आटे से पिण्डस्वेद देना भी लाभदायक है।

ईंट गरम कर पोटली में बांधकर स्वेदन करे।

अवगाहन-स्वेदनार्थ अवगाहन की विधि भी काम में ली जाती है इससे शोथ शूल का शमन हो जाता है।

१ अभ्यग कर बिल्वमूलत्वक् के क्वाथ को कोष्ठक (टब) में भरकर रोगी को उसमें कुछ समय तक बैठाना चाहिये।

२ अर्क, एरण्डपत्र आदि वातघ्न पत्तों के क्वाथ का अवगाहन।

३ सुखोष्ण गोमूत्र में अवगाहन।

४ शिग्रु, वरुण, अग्निमन्थ, विल्व के क्वाथ में अवगाहन।

५ सतुष कच्चे जौ से साधित काजी में अवगाहन।

६ परिस्रावी अर्शों में शीतल तैल से अभ्यग कर ईख के स्वरस, शीतल जल या मधुयष्टि वेतस के शीतल हुये क्वाथ में अवगाहन।

७ पद्माख, चन्दन, कुश, कास, मधुयष्टि का शीतल क्वाथ भी स्रावी अर्शों में इस निमित्त लाभप्रद है। परिस्रावी अर्श में अवगाहन से पूर्व चमेली के तैल या चन्दनादि तैल का गुदा पर अभ्यग कर लेना चाहिए।

परिषेचन-परिषेचन से भी स्थानीय सिराओं का सकोच होकर रक्तस्राव बन्द होता है।

१ सुखोष्ण दूध, घृत तथा तैल से परिषेचन (अर्श पर धारा प्रयोग) करे।

२ मधुयष्टि, उदुम्बर, धव, निम्ब, वासामूल, पटोलपत्र, अर्जुन, दुरालभा के क्वाथ को शीतल होने पर प्रयोग करे।

३ घृत, सिता का गुदत्रिक उपस्थ पर लेपन कर शीतल जल का परिषेचन करे।

अन्तर्धारण-१ बर्फ के टुकड़े को कपड़े में लपेटकर गुदा के अन्दर रखने से अथवा उदुम्बरसार से तर प्लोत को धारण करने से भी रक्तस्राव बन्द हो जाता है। इसका प्रयोग पुन-पुन करना चाहिए।

२ गुड, एव तित्त घोषा (नेनवा) के फल का गूदा समभाग लेकर पीसकर मोटी बत्ती बनाकर गुदा के अन्दर रखने से शुष्कार्श नष्ट होते हैं।

धर्षण-१ तित्त तोरई के चूर्ण को धीरे-धीरे अर्श पर रगड़ने से शुष्कार्श नष्ट होते हैं।

गुदप्रक्षालन-१ परिरेक व अवगाहन में निर्दिष्ट यथावश्यक द्रव्यों से गुदप्रक्षालन करे।

२ स्रावी अर्श में अजादुग्ध एव शुष्क अर्श में भूया क्वाथ का प्रयोग लाभदायक सिद्ध हो सकता है।

उपनाह-शुष्कार्श में लाभप्रद है।

१ भाग, ककरीघा की पत्ती, महुआ के फूल को पानी में पीसकर टिकिया बनाकर उष्णकर अर्श पर बांधे।

२ चक्रमर्द के बीज पानी में पीसकर बांधे।

३ घोड़े की दुध के बाल और बकरी के दूध को समभाग लेकर बाटकर राधले। फिर इसकी टिकिया बनाकर बांधे।

४ चावल का आटा, हल्दी और घृत समभाग में लेकर किञ्चित् जल डालकर बांध देवे।

प्रलेप-शूलशमनार्थ एव अर्शाकुरो के ज्ञातनार्थ प्रलेप प्रयोग में लाये जाते हैं। रक्त रोकने हेतु भी प्रलेप उपयोगी हैं।

१ दन्ती के बीज, मुर्दासग, कपोतविष्ठा एव गुड को पीसकर लेप करे।

२ सेहुड के दूध में हल्दी के चूर्ण को मिलाकर लेप करे।

३ स्नुही या आक के दूध में पिण्ड पिप्पली, सैन्धव, कुष्ठ और शिरीष फल के कल्क का लेप करे। दशागलेप भी लाभप्रद है।

४ तुल्य, कूठ, विजया, काकडासिगी, शोभाञ्जन बीज और बिल्वमूल को सेहुड दुग्ध में पीसकर लेप करे।

५ नवसादर और प्याज के कल्क का प्रलेप करे।

६ निम्ब और पीपल पत्र के कल्क का प्रलेप करे।

७ रक्तार्श में शतधौत घृत, मेहदी स्वरस का प्रलेप करे।

८ तित्तयोषा के मूल के कल्क का लेप भी रक्तरोधक है।

अन्य उपयोगी तैल एव मरहम-

कासीसादि तैल (चरक), बृ० कासीसादि तैल (भा० प्र०), पिप्पल्यादि तैल (भै० र०), क्षार तैल (भै० र०), वेदनान्तक मलहम (र० त०), सिद्ध मलहम (सि० भै० मणि०), अर्शोघ्न गव्यादि मलहम (प्र० र०), सर्जकादि मलहम (रसायनसार) आदि भी यथावश्यक काम मे लिये जा सकते है। (सि० यो० स०), के श्वेत मलहम, गुलाबी मलहम भी प्रयोग मे लाये जा सकते है।

धूपन-१ वानरविष्टा धूपन।

२ मूली के बीज, गाजर के बीज, साप की केचुली का चूर्ण कर मोम मिलाकर धूपन करे। यह रक्तार्श मे उपयोगी है।

३ राल के चूर्ण को सरसो के तेल के साथ आग पर डालकर धूपन करने से रक्तार्श मे लाभ होता है।

५ कपूर का धूपन भी शूलशामक है।

६ निम्बतैल का अभ्यग कर घटूर पञ्चाग के धूपन से भी अर्श नष्ट होते है।

अर्शो रोग मे लाभप्रद काष्ठ औषधिया-

चरक-कुटज, बिल्व, चित्रक, सोठ, अतीस, हरीतकी, दुरालभा, दारुहरिद्रा, वचा, चव्य।

सुश्रुत-मुष्कक (क्षारवृक्ष), पलाश, धव, चित्रक, मदनफल, कुटज, शीशम, सेहुण्ड, त्रिफला।

वाग्भट-कुटज, मूर्वा, भारगी, कटुका, मरिच, अतीस, धूहर, एला, पाठा, जीरक, श्योनापाठा, मदनफल, अजमोद, सरसो, बच, कालाजीरा, हींग, वायबिडग, अजवायन, पीपल, पिप्पलीमूल, चव्य, चित्रक, सोठ।

अन्य-इन्द्र जौ, सूरणकन्द, भल्लातक, मूसली, मूली, विधायरा, कृष्ण तिल, काठगूलर, निम्ब, कत्या, कुकरोदा, कामलता, सजीवन फल, अरिष्टक, नींबू।

औषधि चिकित्सा के गुण-

(१) चिकित्सा विधान सुगम होता है।

(२) व्यापत्तिया अल्प होती है।

(३) दारुणता नहीं होती है।

(४) प्रभाव और परिणाम मूलगामी होते है।

कतिपय प्रसिद्ध शास्त्रीय योग-

वातकफोल्बण-अर्शकुठार रस (र० चि०), नित्योदित रस (र० चि०), अग्निमुख लौह (र० चि०), भल्लातक लौह (र० चि०), तारा मण्डूर (भा० प्र०), रसपर्पटी (च० द०), अम्रक भस्म (व० रा०), पुष्पराज भस्म (र० त०), समशर्कर चूर्ण (च० द०), विजय चूर्ण (भै० र०), हिंवादि चूर्ण (सु० स०), बाहुशाल गुड (च० द०), सूरण अवलेह (मे० विनोद), कूष्माण्डावलेह (शा० स०), प्राणदा वटी (ब० से०), काकायन वटी (वृ० मा०), चन्द्रप्रभा वटी (र० सा० स०), वृ० सूरण वटक (शा० स०), पिप्पल्यादि घृत (चरक), अभयारिष्ट (चरक), तक्रारिष्ट (चरक), फलारिष्ट (चरक)।

पित्तरक्तोल्बण-कामदुधा रस (र० यो० सा०), बोलबद्ध रस (र० त० सा०), अग्निकुमार रस (व० रा०), वैक्रान्त रस (व० रा०), मण्डूर योग (र० यो० सा०), बोल पर्पटी (सि० भे० म०), प्रवालपिष्टी (र० त०), तृणकान्तमणि पिष्टी (सि० भे० म०), समगादि चूर्ण (च० द०), धुस्तुरादि चूर्ण (भै० र०), कुटजावलेह (च० द०), अभयादि अवलेह (मे० वि०), तिलभल्लातक (सि० भे० म०), अर्शोघ्नी वटी (सि० यो० स०), प्राणदा वटी (ब० से०) चन्द्रप्रभा वटी (र० सा० स०), नागार्जुन योग (च० द०), हीवेरादि घृत (यो० र०), उशीरासव (शा० स०), द्राक्षासव (यो० र०), पत्रागासव (भै० र०)।

अन्य लाभप्रद प्रयोग-

(१) खादन्हरीतकीपाक कन्दशाक समाहरन्।

पथ्यामश्नन्गुडैः शाक नाक जयति नाकुरम्॥

-सि० भै० मञ्जूषा २।

(२) यवानीयुगसौवीरस्फटिका सार्धमाणिका।

हरीतकी प्रवालश्च स्याता माषद्वयोन्मितौ॥

घात्रीविभीतकावत्र पुररेकैकमाषकौ।

मौक्तिकान्यर्धमाषाणि पुरं गघाणपटकम्॥

सर्वं सचूर्ण्य सनीय पटपूतै पुरद्वै।

बद्धवा वल्लमिता बच्चो दुर्नाम्नामन्तकारिका॥

-सि० भै० मणि० ४/२४३-२४५।

यवानी पारसीकयवानीति यवानीयुगम्। पुर जलेन सगाल्य द्रव कार्यम्। रोधिराणाम् (अन्तकारिण)

-श्री लक्ष्मीराम जी स्वामी।

(३) कपित्थविल्वमज्जाश्च शुण्ठीसैन्धवक समम् ।

पिवेत्तक्रेण चाशंसि प्रवाहे ग्रहणीं जयेत् ॥

-वसवराजीयम् ।

(४) कृष्ण मरिच और विषमुष्टिका का समभाग चूर्ण नित्य प्रातः १ रत्ती की मात्रा से आरम्भ करके पादाशिक क्रम से २ विषमुष्टिका बीजों के चूर्ण तक ले जाय। पुनः उसी प्रमाण से घटा देना चाहिए। इस क्रम से दो मास तक सेवन करने से अवश्य ही अर्श के मससे गिर पड़ते हैं।

-वृ० नि० रत्नाकर ।

(५) शुद्ध भल्लातक, हरीतकी, कृष्ण तिल तीनों को समभाग ले, चूर्ण कर एक-एक या आधे-आधे तोले की बटी बना ले। प्रातः-सायं सेवन करे। -वैद्य जीवन ।

(६) २० मूलिया लेकर उनका श्वेत भाग सब निकाल डाले। मूल की ओर जो हरा-हरा भाग होता है, उसी को चाकू से काटकर गोल-गोल, पतले-पतले टुकड़े कर लेवे। फिर उनको कूटकर गोघृत के साथ सात दिन तक खिलाने से अर्श नष्ट हो जाता है। इसके लिए पकी मूली ही ग्रहण करनी चाहिए।

-वैद्यराज श्री शंकरदा जी शास्त्री पदे ।

सूर्य-किरण चिकित्सा-रक्तार्श में नीले रंग का पानी (सूर्य किरणों से प्रभावित) प्रातः-सायं २५ मिली लिटर पिलावे एवं गुदाकुरो पर नीला प्रकाश डाले। इसी प्रकार शुष्कार्श में आसमानी रंग का पानी काम में लावे।

पानी बनाने की विधि-जिस रंग का पानी बनाना हो, उसी रंग की साफ बोतल में शुद्ध परिसृत जल या गंगाजल अथवा ताजा हल्का पानी बोतल के चौथाई भाग को छोड़कर बोतल में भर दे और कार्क बन्द कर दे। तेज सूर्य-किरण ताप से पानी कुछ बुदबुदा-सा हो गया हो, तो पानी तैयार है। यह पानी ३६ घण्टा तक काम में लाया जा सकता है।

क्षार क्रिया-आग्नेय औषधि गुण भूयिष्ठ होने से क्षार कटुक, उष्ण, तीक्ष्ण, पाचन, विलयन, शोघन, रोपण, शोषण, स्तम्भन एवं लेखन माना जाता है। शास्त्र में क्षार के दो भेद निर्दिष्ट हैं। पानीय क्षार (क्षारोदक) अन्तःप्रयोगार्थ काम में लिया जाता है तथा प्रतिसारणीय क्षार बाह्य आलेपन, प्रक्षालन आदि के रूप में प्रयुक्त होता है। शल्यतन्त्र में क्षार चिकित्सा

का अत्यन्त महत्व है। छेद्य, मेद्य, लेप्य आदि कर्म अग्नि, जन्नीका आदि से सम्पादित नहीं हो सकते, सुतरा क्षार चिकित्सा में क्षार क्रिया का विशेष महत्व है। ये क्षार लेप सूत्रम्पेण या सूचीवेद्य द्वारा प्रयुक्त किये जाते हैं। क्षार-श्रपामार्ग, कदली, चिचा, भल्लातक आदि औषधियों के बनाये जाते हैं।

लेप-(१) आर्सेनिक (सखिया) ५ ग्रेन, भुना तूतिया १ ग्रेन, खडिया मिट्टी ५ ग्रेन। इन सबको वारीक पीसकर रग्य लो। यदि अधिक तेज दवाई बनानी हो तो दवा समान मात्रा में लेनी चाहिए। दवा को थोड़ी-सी मात्रा में लेकर पानी में गाढ़ा घाल बनाकर अर्श के मससों पर लेप कर देवे। ध्यान रहे मससों पर अधिक गाढ़ा लेप न करे। इस तरह अर्श पर सिर्फ तीन दिन लेप करने से ५० वर्ष के मससे भी मिट जाते हैं।

-वैद्य श्री कलाशचन्द्र तिवारी द्वारा
धन्वन्तरि अर्शरोगाक ७६ से।

क्षार-सूत्र-(१) उन्नत अर्शों पर जो रक्तार्श, कफज अर्श हो उन पर क्षार-सूत्र बाध देते हैं। ७ दिन के अन्दर ये गुदा वलि के अर्श कटकर गिर जाते हैं। इसके बाद जात्यादि तैल या पचगुण तैल को अर्शों पर लगाकर नित्यप्रति बन्धन बाधा जाता है। एक चौड़े वर्तन में हल्का गर्म पानी लेकर रोगी को बैठाया जाता है, जिससे सेक होता है।

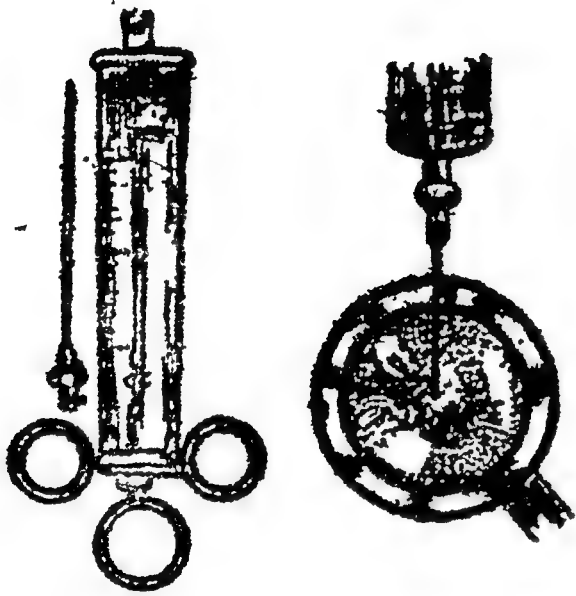
क्षारसूत्र निर्माण विधि-सर्जिकल लिनिन थ्रेड न० २० को लेकर उस पर स्नुही क्षीर लगाते हैं। इस प्रतिदिन नये दूध को लेकर उसको गोंजपीस द्वारा भिगोकर लगाते रहते हैं। यह ११ बार किया जाता है। इसके बाद ७ दिन उस थ्रेड पर स्नुही दुग्ध और अपामार्ग क्षार लगाया जाता है। तत्पश्चात् ३ दिन स्नुही दुग्ध और हरिद्रा चूर्ण लगाया जाता है। यदि नित्यप्रति कार्य किया जाय, तो २१ दिन में क्षार-सूत्र का निर्माण किया जा सकता है। वर्षा ऋतु में क्षार-सूत्र का निर्माण न किया जाय।

-श्री राजेन्द्रकुमार द्वारा
आयुर्वेद विकास अगस्त ७८ से।

(२) थूहर का दूध २० ग्राम, अर्क दुग्ध २० ग्राम, हल्दी २० ग्राम (या Acriflavin ¼ ग्रेन), नमक १२ ग्राम, नीलाथोथा ६ ग्राम, इन सबको अच्छी तरह से खरल करे। इस द्रव्य में सूत्र को २१ बार भावित कर काम में लावे।

-वैद्यराज श्री मोहनलाल जी कोठारी द्वारा
स्वास्थ्य जुलाई ७९ से।

सूचीवेध-पाश्चात्य वैद्यक मे क्षारो का प्रयोग सूचीवेध द्वारा किया जाता है। वे कार्बोलिक एसिड ग्लिसरीन आदि को परिश्रुत जल मे मिलाकर प्रयुक्त करते है। आधुनिक वैद्य भी इस विधि को अपनाने लगे है। टोडा दरीबा (सीकर) के श्री मोहनलाल जी भिषगाचार्य इस विधि से चिकित्सा करते है। आयुर्वेद विकास दिसम्बर ७१ के अंक मे श्री जुगलकिशोर जी शाडिल्य ने इनके इस प्रयोग का वर्णन किया है। योग निर्माण पक्रिया इस प्रकार है-



अर्शांकुरो मे सूचीवेधन

४० किलो पानी मे १ किलो सज्जी, १ किलो बिना बुझा चूना मिट्टी की नाद या घडे मे डाल दे और ६ या ७ दिन इसे पडा रहने दे। ७ दिन बाद ऊपर का स्वच्छ निर्मल जल लोहे की कडाही मे डालकर जलावे। जब ५ किलो पानी शेष रहे, तब आधा किलो लहसुन का स्वरस डाल दे। अब पुन पानी गर्म करे। जब ३०० ग्राम मात्र शेष रहे, तब उतार ले एव शीतल होने पर त्वचा पर लगाकर देखे। यदि त्वचा जलने लगे, तो क्षार पूर्ण रूप से तैयार हो गया अन्यथा नहीं। उस क्षार मे १६० ग्राम तिली का तेल, १० ग्राम क्षार मे प्रयुक्त करके रख लेवे।

सूचीवेध से अर्श मे कोथ उत्पन्न होकर वे गल जाते है, जिससे व्रण हो जाता है उसका रोपण उपचार करना चाहिए। शूल शमनार्थ भी कोई औषधि प्रयुक्त करना अनिवार्य हो जाता है।

अग्नि-क्रिया-अग्निकर्म चिकित्सा से शिराओ का सकोच हो जाता है, इससे रक्तस्राव नहीं होता। इस कर्म से अर्श समूल नष्ट हो जाते है, उनमे पुन उत्पन्न होने की शक्ति नहीं रहती। अग्निदग्धजात व्रण मे पूयोत्पादन का भय प्राय नहीं होता। क्षार या शस्त्र से अर्श को छेदन कर देने के पश्चात् भी अर्श के मूल रथान को स्वर्ण या रजत की अग्निताप्त शलाका से दग्ध कर देने के पश्चात् पुन अर्श उत्पन्न नहीं हो पाते है। अग्निकर्म के पश्चात् शूल शमनार्थ, व्रण रोपणार्थ एव रक्त प्रसादनार्थ मधु एव घृत का अभ्यग तथा यष्टिमधु, शालिमूलादि का प्रलेप करना चाहिए-

सुदग्ध घृतमध्वक्त स्निग्धशीतै प्रदेहयेत्।

-अ० ह० सू० ३०/४५।

शस्त्र-क्रिया-बलवान् रोगी के अर्श का छेदन किया जाता है। इससे पूर्व अनुवासन बस्ति द्वारा शोधन कर लिया जाता है। गुदाकुरो को घृत व तैल के प्रयोग से स्निग्ध कर अर्शोयन्त्र की सहायता से उन्हे उभारकर रेशम के सूत्र से बाधकर काट दिया जाता है। गुदा मे कुछ दिन जात्यादि तैल का पिचु रखा जाता है।

पाश्चात्य चिकित्सक भी अग को शून्य कर गुदोष्ठ को काट अर्श की गाढे निकाल कर सीवन कर्म कर देते है। किन्तु ये काटे हुए अर्श पुन उत्पन्न हो जाते है।

अर्शोरोग मे पथ्यापथ्य-

शुष्कार्श मे-औषधि की तरह पथ्य भी अर्शोरोग मे जठराग्नि को प्रदीप्त करने वाला तथा वायु, मल का अनुलोमन करने वाला होना चाहिये। इस निमित्त मथित सर्वोत्कृष्ट है। यह शुष्कार्श, परिस्रावी अर्श दोनो मे ही उपयोगी है-

शुष्केषु भल्लातकमग्र्यमुक्त भैषज्यमार्द्रेषु तु वत्सकत्वक्।

सर्वेषु सर्वेषु कालशेय मर्श सु बल्य च मलापह च।॥

-अ० ह० चि० ८/१६२।

जो दही में जल डाले बिना मथकर बनाया जाता है उसे कालशेय (मथित) कहते हैं। भगवान् चरक ने भी "तक्राभ्यासो ग्रहणीदोषशोफाशोघृतव्यापत्प्रशमनानाम्" कहकर प्रशंसा की है। मथित, घोल, तक्र, उदस्वित और छच्छिका में तक्र मध्य की वस्तु है। मथित त्रिदोषहर है। एक भाग जल और तीन भाग दही डालकर जो मथा गया हो उसे तक्र कहते हैं। यह वातश्लेष्मा शामक है।

वातज अशों में स्नेह सहित तथा कफज अशों में स्नेहरहित तक्र लाभप्रद है। कोष्ठबद्धता होने पर तक्र में अजवायन और विडनमक मिलाकर प्रयुक्त करना चाहिए।

तक्र के पश्चात् सूरण अर्श में गुणकारी कहा गया है। "सूरणो गुदकीलहा" (सुश्रुत), "विशेषादर्शसा पथ्य" (भा० प्र०) कहकर आचार्यों ने इसकी कार्मुकता प्रकट की है। पुटपक्व सूरण का आहार तथा तक्र का पान करते रहने से शुष्कार्श समूल नष्ट हो जाते हैं। घी में सेक मृदु कर भुरते के समान बनाकर उसमें दही मिलाकर सेवन किया जा सकता है।

इनके अतिरिक्त जो शुष्कार्श में पथ्य हैं, वे द्रव्य हैं-वास्तूक, तण्डुलीय, मूलकपत्र, लोणी, मकोय, शलगम, कचूर, गाजर, लौकी, परवल, पालक, कच्चा पपीता आदि को तैल, घृत में भूनकर दही में मिलाकर धान्यकपत्र, शुण्ठि आदि के साथ प्रयुक्त करे। सैन्धव लवण, रसौत, जीरा, हल्दी, मरिच, धनिया, कैथ, आवला, अजीर, मुनक्का, पपीता, किशमिश, सेव आदि भी पथ्य कहे गये हैं।

रक्तार्श में-रक्तार्श में अजादुग्ध सर्वोत्तम पथ्य है-

भगवान् चरक ने अजादुग्ध का या पञ्जगुण जल घृत गोदुग्ध का रक्तस्राव में उपयोग करने का विधान बताया है-

मोचरस सिद्ध दुग्ध या मृद्वीकामिश्रित दुग्धपाक भी हितावक है।

कृष्ण तिलो का प्रयोग भी उस व्याधि में रादैव पथ्य है।

तित्क रस वाले द्रव्य रक्तस्राव की शान्ति करने में श्रेष्ठ कहे गये हैं। इस निमित्त कुटज, रसाजन, ऐलेय, निम्बवीज आदि प्रयोग में लाये जाते हैं।

इमली, नागकेशर और कमल डालकर बनायी गई लाजपेया (खील की पेया) रक्तस्रावरोधक है। मसूर, मूग, अरहर, मोठ के सूप, पुराने शलिचावल, साठी चावल की यवागू, गेहूँ जो का दलिया लाभप्रद है। वास्तूक, तण्डुलीय, लौकी, पतली मूली, प्याज, कच्चा गूलर, कच्चा कैला, परवल, शलगम, अनार, सन्तरा, मोसमी, सिचाडा, कसेरू, पिण्डखजूर, मुनक्का, किशमिश, अनारदाना, आवला और झरबेर आदि पथ्य हैं।

इनके विपरीत राई, हींग, बैंगन, करेला, गुड, लाल हरी मिरच, अचार, सरसो का तैल, लवण आदि अपथ्य हैं। ये कार्य भी इसमें अपथ्य हैं-

वेगावरोधस्त्रीपृष्ठयानमुत्कटुकासनम् ।

यथास्व दोषलज्जान्नमर्शस परिवर्जयेत् ॥

अर्श पर एक अनुभूत योग

अशुद्ध मल्ल २० ग्राम, पिप्पी दालहरिद्रा १०० ग्राम, पिसा-रक्तचन्दन ५० ग्राम। इन्हें लेकर अच्छी तरह ग्लिसरीन में मिला ले और चौड़े मुह की शीशी में रखे। गुदा के भाग को डिटील जल से साफ कर ले। इस दवा का प्रयोग करने से पूर्व रोगी को तीव्र विरेचन देना चाहिए, ताकि कोष्ठ शुद्ध रहे। कोष्ठ शुद्धि के उपरान्त गुदा को खूब साफ करे और अर्श के चारों ओर शतघीत घी लगाये। अभाव में शुद्ध घी भी लगा सकते हैं। घी लगाने के बाद मस्से पर ग्लिसरीन युक्त दवा रुई में थोड़ी सी लगाकर रख दे और रोगी से लगोट बाध लेने को कहे।

दूसरे दिन गुदा थोड़ी सी बाहर निकल आयेगी और सूज जायेगी। इस अवस्था में घबड़ाये नहीं दवा उपर्युक्त विधि से प्रयोग करे। यह भी अधिकतर देखा गया है कि गुदा में जलीयाश निकलता है, उसके लिए आप शुद्ध रुई अधिक मात्रा में रख कर लगोट बाधे और समय-समय पर रुई बदलते रहे। धीरे-धीरे सूजन समाप्त हो जायेगी और गुदा भी स्वयं भीतर चली जायेगी तथा आपका अर्श १० दिन में पूर्णतः नष्ट हो जायेगा। यदि रक्तस्राव हो तो दूर्वाघ घृत प्रयोग स्थानिक करना चाहिए। दृष्टी होने के बाद गुदा को डिटील के पानी से धोये।

-डा० विनोदकुमार त्रिपाठी, राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान, जयपुर

गुद कैंसर

वैद्य गोपीनाथ पारीक "गोपेश", सम्पादक-"गुदरोग चिकित्साक"

प्रतिवर्ष कैंसर के कारण समस्त ससार मे बीस लाख व्यक्ति मृत्यु पा जाते है तथा पचास लाख से अधिक व्यक्ति प्रतिवर्ष इस रोग से आक्रान्त होते हैं। भारतवर्ष में प्रतिवर्ष तीस हजार व्यक्ति कैंसर से मृत्यु के ग्रास बन जाते है। कई चिकित्सको के मतानुसार तो इस सख्या से भी अधिक व्यक्ति इस महारोग से मर जाते है। इस सख्या मे अनुदिन वृद्धि होती जा रही है।

स्थान भेद से कैंसर कई प्रकार के होते है। यहा पर गुदा मे होने वाले कैंसर का वर्णन अभीष्ट है। यह कैंसर यद्यपि होता कम है, परन्तु लम्बे समय तक पीडा देने वाला होता है। गुद कर्कटार्बुद मे न्यूनाधिक मलावरोध एव पिच्छिल दुर्गन्धमय स्राव होता है। मलावरोध वात-विकार एव स्राव कफ-विकार है।

डा० भास्कर गोविन्द्र चाणेकर जी ने सुश्रुत संहिता निदान स्थान अध्याय-१ मे कही गई वाताष्ठीला और प्रत्यष्ठीला को उत्तरगुद किवा पौरुषग्रन्थि का कैंसर होने के पक्ष मे सम्भावना व्यक्त की है। माधव निदान के विद्योतनी टीकाकार आयुर्वेदाचार्य श्री सुदर्शन शास्त्री ने भी इसी वर्णन के आधार पर लिखा है, कि "कुछ लोग वाताष्ठीला से पौरुषग्रन्थि शोथ मानते है, किन्तु वह ठीक नहीं, क्योंकि पौरुषग्रन्थि सर्वदा निश्चल होती है। इसे गुदा के समीप का कोई अर्बुद या अवरुद्ध शुष्क मल ग्रन्थि (Scabula) माना जा सकता है। वस्तुतः इसके लिए भी कोई निश्चित प्रमाण नहीं है। प्रत्यष्ठीला मल और मूत्र दोनो का अवरोध करती है, अतः इसे बस्ति-गुदान्तरालीय अर्बुद (Recto-Vesical Tumour) कहा जा सकता है। वस्तुतः वातवैगुण्य के कारण समय-समय पर द्वाार का सकोच हो जाता है। इसके निवृत्त हो जाने पर अन्य लक्षण भी निवृत्त हो जाते है, अतः अर्बुद मानना ठीक नहीं है।

कैंसर विशेषज्ञ डा० रामचन्द्र साहू ने कैंसर रोगियो के इतिवृत्त से यह निर्णय लिया है, कि ६० प्रतिशत कैंसर का कारण उपदश एव पूयमेह है। सन् १९८० मे कौनहिम ने यह सुझाव दिया कि कैंसर का कारण ऊतको (Tissues) मे भ्रूणावस्था के अवशेषो का रह जाना है। जैसे गुदा मे गुदमार्ग (Anal canal)

तथा मलाशय (Rectum) के सम्मिलन स्थान के कैंसर इसके उदाहरण समझे जा सकते है।

कैंसर अधिकतर बाह्य त्वचा और श्लैष्मिक त्वचा मे प्राय होता है। त्वचा, मास, श्लेष्मल कला, सिरा, स्नायु आदि इसके अधिष्ठाान है। गुदा मे प्राय आवरण कला विनाशक कैंसर (Epithelioma) होता है।

गुदा मे होने वाले कैंसर कई रूपो मे देखे गये है-

(१) बृहदन्त्र के अन्तिम भाग से गुदा तक भीतरी मास का पर्दा मोटा होता जाता है। इसी तरह शनै-शनै मास बढ़ जाने से गुदा का मुख बन्द हो जाता है।

(२) बृहदन्त्र के अन्तिम भाग पर एक अर्बुद की उत्पत्ति होती है। इस अर्बुद से गुदा पूर्णरूपेण अवरुद्ध हो जाती है।

(३) गुदौष्ठ की अन्त या बहि कला पर छोटे-छोटे मासाकुर उत्पन्न हो जाते है व्रण या विदार से भी कैंसर की उत्पत्ति सम्भव है। इनका आकार गोभी के फूल के सदृश सा होता है। कभी एक ही कैंसर श्लैष्मिक ग्रन्थियो मे उत्पन्न होकर रक्तवाहिनियो या लसीकावाहिनियो के द्वारा दूर-दूर की धातुओ मे फैल जाता है। वक्षण की लसग्रन्थिया अधिकतर प्रभावित होती है।

प्रारम्भ मे उदर भारी रहता है। रोगी बार-बार शौच जाता है, विशेषतया प्रातः काल। शौच जाने के पश्चात् भी उदर का भारीपन मिटता नहीं है। रोगी समझता है कि उसे अर्श हो गया है और वह विशेष ध्यान नहीं देता है। प्रारम्भ में शौच के समय काटने सदृश पीडा होती है, जो कालान्तर मे सदैव बनी रहती है। मल के साथ पिच्छिल स्राव, रक्त एव वायु निकलते है। कभी-कभी अतिसार या रक्तातिसार भी हो जाया करता है। किसी रोगी के मुख मे भी पाक हो जाता है। शनै-शनै जब कैंसर बढ़ता जाता है, तो गुद अवरुद्ध हो जाता है। गुद मे कोय उत्पन्न होने लगता है। इससे समीपस्थ अन्य अवयव भी आक्रान्त होते हैं। बस्ति आक्रान्त होने से मूत्र का भी अवरोध हो जाया करता

है। कभी मलमूत्र का अवरोध नहीं होता है, तो वेदना स्वल्प हो जाया करती है। स्थानीय पीडा एव कर्कटार्बुदजन्य विष के सर्वांग में फैल जाने से रोगी क्षीण होता जाता है। रोगी असह्य यन्त्रणा भोगता है और मरण-शरण चाहता है। गुदप्रदेश में अत्यन्त कण्डू, वेदना एव अनैच्छिक रूप से मलत्याग से रोगी अत्यन्त व्यथित रहता है। समुचित चिकित्सा के अभाव में रोग बढ़कर रोगी को १-२ वर्ष में या इससे कम समय में मार डालता है। मृत्यु उदरावरण प्रदाह, अत्यधिक रक्तस्राव, अवरोध या कृशता से होती है। अतएव कहा गया है।-

साध्वेष्वपीमानि तु वर्जयेच्च ।

सप्रसृत मर्मणि यच्च जात, श्रोत तुवा यच्च भवेदचाल्यम् ।।

--माधव निदान ३८/२४ ।

अवस्था भेद से प्रत्येक कैसर के तीन प्रकार होते हैं। प्रथमावस्था में आक्रान्त स्थान पर स्वल्प-सा उत्सेध लघु ग्रन्थि एव मन्द वेदना होती है। द्वितीयावस्था में उक्त उत्सेध लालिमा व शोथयुक्त हो जाता है। लघ्वी ग्रन्थि कुछ स्थूल होने लगती है, जिसमें वेदना पूर्वपिक्षया अधिक हो जाती है। तृतीयावस्था भयावह स्थिति को उत्पन्न कर देती है, जो विकृत रूप, असह्य वेदना को प्रकट कर रोगी को मृत्यु के मुख में पहुँचा देती है। इस अवस्था में बहुत से कण्टप्रद उपद्रव उत्पन्न होते रहते हैं। उन उपद्रवों में मुख्य है, जो गुद कर्कटार्बुद में होते हैं-

(१) अत्यन्त शोथ, (२) मलावरोध, (३) अपाननिरोध, (४) अत्यधिक पिच्छलस्राव (गुदमार्ग से), (५) रक्तस्राव (अर्बुद के फूटने पर) (६) अर्बुद का कोथ, (७) तीव्र दुर्गन्ध, (८) अनिद्रा, (९) अरुचि, (१०) क्षुन्नाश, (११) असह्यशूल, (१२) अविमर्गज्वर, (१३) व्रणस्थान में कीटोत्पत्ति, (१४) भोजन करने के पश्चात् तत्काल शौच प्रवृत्ति, प्रातः पुनः-पुनः प्रवृत्ति।

लाक्षणिक चिकित्सक इन लक्षणों या उपद्रवों की चिकित्सा करते हैं। दोषप्रत्यनीक चिकित्सा में दोष-दूषों की विकृति के अनुसार चिकित्सा की योजना की जाती है।

इस रोग की आधुनिक चिकित्सा विधियाँ तीन प्रचलित हैं-

१ अगच्छेदन (Annihilation by operation)-शल्य चिकित्सक आपरेशन कर आक्रान्त स्थान के आस-पास के कोषाणुओं को निकाल देते हैं। अग के साथ पेशियों आदि को निकालकर मल निकालने हेतु दूसरा मार्ग बना दिया जाता है।

२ कोबाल्ट किरण चिकित्सा (Cobalt Therapy)-यह एक प्रकार का विद्युत् स्वेदन है। अधरगुद कैसर में ऊपरी (Superficial) तथा उत्तरगुद में गहरी (Deep) किरण चिकित्सा काम में ली जाती है। उसके लिए एक यन्त्र से शक्तिशाली किरणें डाली जाती हैं। इस स्वेदन से कैसर कुछ सकुचित हो जाते हैं।

३ रेडियम चिकित्सा (Radium Therapy)-रेडियम से निकली गामाकिरणों से कैसर की चिकित्सा की जाती है। एक्स-रे चिकित्सा के प्रयोग बढ़ने से यह चिकित्सा कम होने लगी है।

ये तीनों चिकित्सा विधियाँ महंगी होने पर भी सफल सिद्ध नहीं हुई हैं। छेदन एव दहन से कैसर कोषों की सत्त्वा स्वल्प हो जाने के कारण रोगी को अधिक समय तक यातना भोगकर काल कवलित होना पड़ता है। रोग के उन्मूलन हेतु जितना दाहक में आवश्यक होता है, वह उग्रदाह से उत्पन्न असह्य वेदना के कारण हो नहीं पाता है। कुछ ही दिनों के पश्चात् उसी स्थान पर अधिक उग्र व अत्यन्त पीडा वाला कैसर दिखलाई देने लगता है। अन्त में वह कैसर फट जाता है। रोगी को पूर्वपिक्षया अधिक वेदना से तडफना पड़ता है। इसी प्रकार छेदन द्वारा कैसर को निकाल देने के पश्चात् भी मूलकोष के नष्ट न होने से वह पुनः प्रकट होकर अधिक कण्टप्रद सिद्ध होता है। रक्तगत उस कैसर का विष समय पाकर पुनः कई कैसर उत्पन्न कर देता है।

आयुर्वेदीय चिकित्सा-सिद्धान्त-

कैसर शरीर में होने वाला व्यापक रोग है। इसकी चिकित्सा भी व्यापक होनी चाहिए। कैसर बृहणोत्थ व्याधि है, सुतरा इसमें लघन अत्यन्त लाभप्रद है। यद्यपि कैसर की उग्र अवस्था में यह उपयुक्त नहीं है। आयुर्वेदोक्त पचकर्म कैसर का श्रेष्ठतम उपचार कहा जा सकता है। कैसर प्रायः मर्म स्थानों पर ही होता है सुतरा वह शीघ्र असाध्य हो जाता है। मर्म स्थानों पर दहनकर्म एव छेदनक्रिया आयुर्वेदीय दृष्टिकोण से उपयुक्त नहीं है अतएव रोगी को लाभ की अपेक्षा इन उपायों से हानि अधिक उठानी पड़ती है। आयुर्वेदोक्त शोधन-शमन ही इसका शमन करने में सक्षम है। जितनी शीघ्र आयुर्वेद के इन उपचारों को अपनाया जायेग उतना ही शीघ्र लाभ की सम्भावना की जा सकेगी। दोष,

दूष्य, देश, वय, बल, काल, अग्नि, सत्व, सात्म्य आदि का विचार कर चिकित्सा करने वाला चिकित्सक अपने कर्म में शीघ्र सफलता प्राप्त कर सकता है। कैसर की प्रथम या द्वितीय अवस्था में आयुर्वेद के ये प्रयोगरत्न लाभप्रद सिद्ध हो सकते हैं-

गुदं कैसर में उपयोगी कुछ आयुर्वेदीय योग-

१ कैसरगजकैसरी-हीराभस्म १ रत्ती, स्वर्ण भस्म १।। माशा, रससिन्दूर (षड्गुणबलि जारित) ३ माशा, रसकर्पूर शोधित ६ माशा, ताम्रभस्म १ तोला, सफेद मरिच १।। तोला, लोग ९ माशा, अभ्रकभस्म सहस्रपुटी ४ रत्ती, पन्नापिण्टी १।। रत्ती। प्रथम रससिन्दूर और रसकर्पूर को खरल में घोटकर चूर्ण बनाले तत्पश्चात् एक द्रव्य को मिलाते हुये सब द्रव्यों को मिलाकर दिन भर घोंटे। दूसरे दिन भेड़ के दूध की भावना देकर तीन दिन घोंटे तथा आधी-आधी रत्ती की गोलिया बनाकर रखले।

मात्रा-एक से दो गोली एक दिन में २ या ३ बार। खाने से पहले मुह में घी चुपड़ लेवे या कैपसूल में भरकर निगल जाय। इसके ऊपर दूध पी ले।

-स्वामी कृष्णानन्द जी महाराज।

२ रत्नभागोत्तर रस-हीराभस्म ५ रत्ती, पन्नापिण्टी १० रत्ती, माणिक्य पिण्टी १० रत्ती, पुखराज पिण्टी १० रत्ती, नीलम पिण्टी १० रत्ती, वैदूर्य पिण्टी १० रत्ती, गोमेद पिण्टी १० रत्ती, मुक्ता पिण्टी १० रत्ती, प्रवाल पिण्टी १० रत्ती। इन सबसे आठ गुना अर्थात् ७ तोला ६ रत्ती वैक्रान्त भस्म, ७ तोला ६ रत्ती स्वर्णमाक्षिक भस्म और शुद्ध पारद गन्धक की कज्जली १५ तोला। पहले कज्जली के अतिरिक्त सब भस्मों को मिलाकर घोट लेवे एक लोहे की कड़ाई में ५ तोला गाय का घृत डालकर उसमें कज्जली डालकर पिघलावे, जब कज्जली पिघल जाय तब उक्त भस्मों का मिश्रण डालकर हिलाकर निर्माण विधि से पर्पटी बनाले। २४ घण्टे के बाद स्वागशीतल होने पर बाझककोड़े के क्वाथ की भावना देवे। सूख जाने पर कमलपुष्प के रस में दो दिन घोटकर सुरक्षित रख लेवे।

२ रत्ती से प्रारम्भ कर १० रत्ती तक मधु, घृत, दुग्ध या अन्य उपयोगी अनुपान से दे।

-रससहिता।

३ स्वर्णनवरत्तरस-हीरा भस्म, नीलम भस्म, मुक्ता भस्म, प्रवाल भस्म, पुखराज भस्म, पन्ना भस्म, माणिक्य भस्म, स्वर्ण

भस्म, चन्द्रोदय और शुद्ध शिलाजीत सभी द्रव्य बराबर मात्रा में लेकर खरल में डालकर भागरा स्वरस की सात भावना देकर सुखाले। २ रत्ती की मात्रा से योग्य अनुपान के साथ दे।

-स्वास्थ्य जन० ७८।

४ कैसर विध्वंसक रस-सर्वेश्वर पर्पटी (२० २० स०) ६ ग्राम, वर्किया हरताल ६ ग्राम, अभ्रक भस्म सहस्रपुटी ६ ग्राम, स्वर्ण भस्म विशेष ६ ग्राम, मुक्तापिण्टी ६ ग्राम, हीराभस्म २५० मि० ग्राम, पन्नापिण्टी ३ ग्राम और अमृता सत्व ६० ग्राम। सबको एकत्र कर सहिजने की छाल के रस की सात भावना देकर खरल करके २-२ रत्ती की गोलिया बनाले। दिन में दो बार प्रातः-साय १-१ गोली शहद के साथ देकर २ तोला सहिजने की छाल का रस पिलाना चाहिए।

-डा० श्री रामचन्द्र साहू (स्वास्थ्य अनुभवाक ७३)।

५ प्रारम्भिक अवस्था में यह क्वाथ भी लाभप्रद होता है-रक्तरहितक, काचनार, पुनर्नवा, तुलसीपत्र, शिग्रु, अश्वत्थ, अमृता, शरपुखा, वरुण, अजमोद, हरिद्रा के क्वाथ में १ माशा बोल तथा १ माशा शिलाजीत मिलाकर सुबह-शाम पीने से कैसर में रोकथाम होती है।

उदय कैसर आयुर्वेदिक हास्पिटल के सस्थापक वैद्यराज श्री रामसिंह गोहिल का यह प्रयोग है। जिसके उपयोग से वे स्वयं इस दारुण रोग से मुक्त हुये थे। उसका उपयोग उन्होंने २ माह तक किया था।

६ वैद्य श्री सुखरामदास जी ओझा ने वरुणादि क्वाथ का साथ करजादि घृत का प्रयोग कर कई कैसर के रोगियों को लाभान्वित किया था।

इण्डियन कैसर रिसर्च इन्स्टीट्यूट बम्बई के डाइरेक्टर डा० श्री बी० आर० खनोलकर ने भी करज के बीजों का अक निकालकर उसके कैसर नाशक प्रभाव का अध्ययन किया है।

इन योगों के अतिरिक्त सर्वेश्वर पर्पटी (२०२०स०), चन्द्रप्रभावटी (शा० स०), बज्र रस (२०२०स०), पुनर्नवा मण्डूर (च० स०), काचनार गुग्गुल (भै० २०), त्रिफला गुग्गुल (भै० २०), पचतिक्तघृत गुग्गुल (भै० २०), योगोत्तमा वटी (ग० नि०), हेमाद्रि रस (रस कामधेनु), आरोग्यवर्द्धनी वटी (२०२०स०), शिवा गुटिका (च० द०), गन्धक कल्प (२० त०), खदिरारिष्ट

(भै० र०), अभयारिष्ट (च० स०), पुनर्नवासव (भै० र०), सारिवाद्यासव (भै० र०), आदि शास्त्रीय प्रयोगो को यथावश्यक काम मे लिया जा सकता है।

सामान्य औषधि-व्यवस्था-

सामान्यतया यह व्यवस्था उपयुक्त है-

(१) प्रात-साय-सिद्ध मकरध्वज २५० मि० ग्रा०, वैक्रान्त भस्म २५० मि० ग्रा०, रजत भस्म २५० मि० ग्रा०, ताम्र भस्म १२५ मि० ग्रा०। १-२ मात्रा मधु से।

अनुपान-पचतिक्तघृत गुग्गुल १० ग्राम।

(२) द्वितीयावस्था मे-नृपतिबल्लभ रस २५० मि० ग्रा०, विजय पर्पटी २५० मि० ग्रा०, हीरक भस्म (रस-सिन्दूरयुक्त १२५ मि० ग्रा० योगेन्द्र रस १२५ मि० ग्रा०। १-२ मात्रा मधु से।

अनुपान-प्रात अमृत भल्लातक अवलेह ५ ग्राम, साय पचतिक्तघृत गुग्गुल १० ग्राम।

भोजनोत्तर-खदिरारिष्ट २० मि० ली०, सारस्वतारिष्ट २० मि० लि०। १-२ मात्रा समान जल मिलाकर।

(३) विबन्ध की अवस्था मे-रुक्मीश रस २५० मि० ग्रा०, आरग्वध चूर्ण २ ग्राम, हरीतकी चूर्ण (रोहिणी) २ ग्राम। १-२ मात्रा निम्बपत्र स्वरस से।

(४) क्षुन्नाश की अवस्था मे-बज्र रस २५० मि० ग्रा०, गन्धक रसायन २५० मि० ग्रा०, सर्वतोभद्र रस ५०० मि० ग्रा०, मरिच चूर्ण २५० मि० ग्रा०। मधु ३ ग्राम। १-२ मात्रा पान मे रखकर चर्वण करे।

(५) शूलशमनार्थ-ताम्रपर्पटी २५० मि० ग्रा० सर्पगन्धा चूर्ण ५०० मि० ग्रा०, अफीम ६० मि० ग्रा०। १-२ मात्रा मधु से।

(६) कोथ की अवस्था मे-प्रात-साय सोमनाथी ताम्र भस्म ६० मि० ग्रा०, उदरभास्कर रस १२५ मि० ग्रा०, रस माणिक्य

२५० मि० ग्रा०, गलत्कुष्ठारि रस २५० मि० ग्रा०, गिलोय सत्व ५०० मि० ग्रा०। १-२ मात्रा मधुयुक्त मजिष्ठादि क्वाथ से।

मध्याह्न एव रात्रि मे-निम्बादि चूर्ण ५ ग्राम श्वेत पुनर्नवा स्वरस से।

इनके अतिरिक्त बाह्य प्रयोग भी काम मे लावे।

बाह्य प्रयोग-

(१) निम्ब, त्रिफला, दारुहरिद्रा, निर्गुण्डी, शोभाजन कुल द्रव्य ५० ग्राम लेकर क्वाथ कर ५०० मि० ग्रा० तुल्य भस्म एव मधु ५ ग्राम मिलाकर गुदा-प्रक्षालन करे।

(२) स्वर्णक्षीरी के स्वरस मे चतुर्थांश पीली सरसो का तैल मिलाकर पाकविधि से पाक कर छान रख ले। रुई से दिन मे २-३ बार लगावे।

(३) शरपुखा मूल को मधुयुष्टि क्वाथ मे पीसकर उसके कल्क का लेप करे। लेप के पूर्व जलौका द्वारा रक्त मोक्षण करना अधिक लाभदायक है।

(४) योगराज गुग्गुल का लेप भी कैसर की ग्रन्थि पर किया जा सकता है।

(५) गुग्गुल २५ ग्राम, मकोय १० ग्राम, अमलतास का गूदा १० ग्राम, अफीम ६ रत्ती, सोठ १० ग्राम, बिडग १० ग्राम, बारहसिया घिसा हुआ २ ग्राम को गोमूत्र मे पीसकर लेप करे।

पथ्य-गोधूम, गोदुग्ध, मुद्गायूष, अगूर, केला, कालीद्राक्षा, मूगफली, पुराना गोघृत, मधु, नीबू, तक्र, रसोन, पालक, परवल, करेला, शोभाजन, आमलकी, गाजर, आर्द्रक, ककोडा, निम्ब के कोमल पत्र, गुडूची पत्र।

अपथ्य-महिषी दुग्ध, मद्य, मास, चाय, कॉफी, सरसो का तैल, गुड, तम्बाकू, शर्करा, मिर्च, तीक्ष्ण मसाले, चावल, सिंघाडा, तली चीजे, लवण, वनस्पति घृत।



यदि आप किसी जटिल उदर रोग से परेशान हैं तो हमारे चिकित्सा परामर्श विभाग मे पत्र डालकर सम्पर्क करे।

पता- 'चिकित्सा परामर्श विभाग' सुधानिधि कार्यालय, विजयगढ़ (अलीगढ़)

गुदभ्रंश (PROLAPSE OF ANI)

वैद्य बलदेवप्रसाद एच० पनारा, अहमदाबाद

परिचय-गुदभ्रंश छोटे बच्चों व युवकों में पाया जाता है। जिस रोग में व्यक्ति का मल विसर्जन, अगुदा अन्दर से उलट कर बाहर आ जाती है। जिसकी वजह से गुद स्थान में काफी पीड़ा महसूस होती है। छोटे बच्चों को हुआ हो, तो वे सतत रोते रहते हैं। जिससे मा-बाप भी काफी परेशान व चिन्तित रहते हैं। यह स्पष्टतः वातदोष प्रकोप है।

पर्याय नाम-गुदा का उलटकर बाहर आने को आयुर्वेद में-गुदभ्रंश, हिन्दी में-काच निकलना, अंग्रेजी में-Prolapse of Anior Rectum और गुजराती में-आमल निकलना कहते हैं। कुछ वैद्य इसे गुद नि सरण भी कहते हैं।

प्रकार-गुदभ्रंश के दो प्रकार हैं- (१) गुदा की शुरुआत की श्लैष्मिक कला का १-२ इंच का हिस्सा उलट-पलट होकर गुदछिद्र से बाहर आना। जिसे अंग्रेजी में Prolapse of Any (प्रोलेप्स आफ एनी) कहते हैं। (२) बड़ी आत का गुदावर्ती बहुत बड़ा हिस्सा, जो ३ इंच से करीब ६ इंच लम्बा हो सकता है-वह अन्दर से उलट कर गुद छिद्र से बाहर निकल आता है। इसे अंग्रेजी में Prolapse of Rectum (प्रोलेप्स आफ रेक्टम) कहते हैं। प्रायः प्रथम प्रकार का गुदभ्रंश युवा व्यक्तियों को ही होता है। जबकि दूसरे प्रकार का गुदभ्रंश प्रायः छोटे बच्चों को ज्यादातर होता है। हालांकि कभी-कभी प्रथम प्रकार का गुदभ्रंश भी बच्चों को हो सकता है।

रोग के कारण-यह रोग स्पष्टतः वातदोष का बड़ी आत में हुए प्रकोप से होता है। वातदोष अतिसार व प्रवाहिका के पीछे प्रायः गुदभ्रंश व गुदनि सरण होता है। बार-बार अतिसार होने से, बार-बार शौच जाते समय काखने (प्रवाहण-जोर करने) से, व्यक्ति की शारीर प्रकृति वात-दोषप्रधान होने से, सनिरुद्ध गुद (गुद-मार्ग अति सकीर्ण) होने से, कृमिदोष, प्रवाहिका, अर्श-मस्सा, भगन्दर व बड़ी कास (हूपिंग कफ-कुक्कुर कास) होने से भी गुदभ्रंश होता है। इसके अलावा अति कठिन आसन (जैसे काष्ठ या पत्थर का आसन) पर अधिक बैठने से, साइकिल अधिक चलाने से, भारी बोझ उठाने से, लकड़ी की कुर्सी (Chair) पर अधिक बैठने के अभ्यास से भी बड़ों को गुदभ्रंश हो सकता है।

औरतों को इस दर्द से बराबर मिलता हुआ व ऐसे ही वातदोष प्रकोप से योनिभ्रंश होता है। योनिभ्रंश में उपरोक्त कारणों के अलावा बार-बार गर्भपात-गर्भस्राव, अधिक समय तक ऋतुसाव होना, मासिकसाव व प्रसूति के समय अधिक परिश्रम करने से योनिभ्रंश होता है।

रोग की सम्प्राप्ति-गुदावर्ती स्थूलान्त्र (Large Intestine) में किसी भी वजह से वातदोष प्रकुपित होने से गुदा के अन्दर रही हुई श्लेष्मिकला उलट कर गुदछिद्र से बाहर आ जाती है। गुदा का बाहर निकला हुआ अश भीतरी बन्धनो (छोटी कण्डराओ) से अलग हो जाता है, जिससे गुद का मासल अश उसकी त्रिवल्ली से भिन्न हो जाता है। कई बार इस अग की कमजोरी ही कारण बनती है। गुद की सबसे बाहर की सर्वातक वल्ली ढीली-कमजोर हो जाने से गुदद्वार फिर से बराबर बन्द हो नहीं सकता है। इसलिए वल्ली का ऊपरी मासल-आत्र बाहर निकल आता है। बार-बार अतिसार होने से गुदमास शुष्क, सकुचित व ढीला हो जाता है। इसलिए वह अपना कार्य बराबर नहीं कर सकता। इस स्थान का वायु प्रकुपित होता है। जिससे गुदभ्रंश पैदा होता है।

नोट-कृश-दुर्बल बच्चों को व बड़ों को गुदभ्रंश अधिक होने की सम्भावना है। कई बार बाहर से स्वस्थ-बलवान् दीखने वाले बच्चों को भी यह दर्द होता है। कई बार गुदभ्रंश अतिसार के बाद में, तो कई बार उससे पूर्व में भी होता है। गुदभ्रंश स्वतन्त्र रोग भी है और परतन्त्र भी है। यह रोग नया हो, जो जल्दी काबू में आता है। लेकिन पुराना रोग मुश्किल से मिटता है।

व्याधि की चिकित्सा-

बाह्य चिकित्सा-(१) कच्ची फिटकरी या मायाफल चूर्ण को गरम पानी में उबाल ले। शीतल करके उस जल से बाहर निकली हुई आत को धोये।

(२) माजुफल, फिटकरी, कत्था व त्रिफला चूर्ण का क्वाथ बनाकर उससे निःसृत आत को बार-बार धोये या उस चूर्ण को आत पर छिड़के।

(३) जामुन, बहेडा, पीपल, बढ आदि बड़े पेड़ों के पत्ते एकत्र कर उनका काढा बनाकर बाहर आई आत को इस काढ़े से बार-बार धोये।

इन उपायो के बाद-(१) एरण्ड तैल १०० ग्राम को कटोरी में गरम करके उतार ले, फिर उसमें ३ ग्राम कपूर चूर्ण मिला ले। तत्पश्चात् सुहाते उष्ण तैल से निसृत गुदान्त्र को अन्दर बैठा दे। गुदा का पूरा हिस्सा अन्दर चले जाने पर गोफनी-बन्ध का पट्टा या फिर लगोट लगा दे।

(२) गुदभ्रश की सबसे अच्छी, सफल व शर्तिया औषधि है- मूषक तैल। यह छछूदर की चर्बी को तैल में उबाल कर बनाया जाता है। गुदभ्रश या योनिभ्रश दोनों में यह तैल भ्रष्ट अग पर लगाकर, उक्त अग को धीरे से अन्दर बिठा देने से काफी अच्छा लाभ मिलता है। फिर उस पर कसकर लगोट पहना दे। कई फार्मैसी यह दवा बनाती है।

(३) मूषक तैल न मिले, तो चूहे की या फिर छछूदर की या गाय की चर्बी प्राप्त कर भ्रष्ट अग पर लगाये।

(४) वह भी न मिल सके, तो चूहे या छछूदर के मांस को पानी में उबाल कर मांस को वस्त्र की पोटली में रखकर उससे आत पर सेक करे।

(५) फिटकरी, माजूफल, जामुन की गुठली व त्रिफला चूर्ण का काढा बनाकर उसके सुहाते (उष्ण) जल से भ्रष्ट आत पर धाराभिषेक करे। या फिर उसकी गुदा में पिचकारी दे।

(६) पुराने चमड़े को जलाकर भस्म बनावे। उसे एरण्ड तैल में मिलाकर मलहम सा बना गुदभ्रश पर दिन में ३-४ बार लगाये, फिर आत को अन्दर बिठा दे।

(७) काच पर चव्यादि घृत लगावे या फिर नारायण तैल जरा गरम करके लगावे। इन उपायो से आत में सकोचन पैदा होगा, उसे बल मिलेगा और वह अन्दर चली जायेगी।

खाने की औषधि (आभयान्तर चिकित्सा)-गुदभ्रश में स्नेहन, वातशामक, कफ-बलवर्धक, पौष्टिक चिकित्सा करने का सिद्धान्त है।

(१) कमल के दो पत्रों को सुखाकर चूर्ण बनाले, फिर उसमें समान भाग शक्कर मिला ले। बच्चों को १ से २ ग्राम, बड़ों को ३ से ५ ग्राम दवा दूध या जल से दे।

(२) यदि विबन्ध-कब्ज हो, तो एरण्ड तैल या ईसवगोल दूध से दे। या फिर गिरमाला (आरग्वध-अमलतास) का गूदा बच्चों को दे। स्नेह द्रव्य से रेचन उत्तम होता है।

(३) यदि अतिसार के कारण गुदभ्रश हो तो बाल चार्तुभद्र चूर्ण (बच्चों को), (बड़ों को) बिल्वदि चूर्ण, कुटजारिष्ट,

कुटजघन वटी, महागन्धक रसा, रसपर्पटी में से योग्य औषधि दे।

(४) यदि रुग्ण पौष्टिक आहार न मिलने से दुर्बल हो तो उसे शक्तिवर्धक, खुराक घी, दूध, मसूवन, शहद, फल आदि के साथ-साथ बच्चों के लिए-बालार्क रस, अरविन्दासव+अश्वगन्धारिष्ट, च्यवनप्राश और बड़ों के लिए-अश्वगन्धारिष्ट+बलारिष्ट, दशमूलारिष्ट, च्यवनप्राश अश्वगन्धा+शतावरी+वाकेरी+मूसली+पीपली मूल का चूर्ण दूध से दे। साथ-साथ शरीर पर हर रोज तैल की मालिश करे। घी का हलुआ, केले आदि खाये। सूखी मेवा खाये, खोपरा खाये।

(५) यदि मल अधिक चिकना व कठिन हो, साथ में कब्जियत भी हो तो शिवाक्षार पाचन चूर्ण, पचसकार चूर्ण, दीनदयाल चूर्ण या एलीयक चूर्ण गरम जल से विरेचनार्थ दे।

(६) यदि गुदभ्रश के कारण अश्मरी (पथरी) हो, तो रुग्ण को श्वेत पर्पटी या सूरुखार या हजरल यहूद २-३ रत्ती की मात्रा से दिन में ३ बार गोक्षुरादि क्वाथ या गूगल में पानी के साथ दे।

(७) यदि रुग्ण की गुदा का मुख अति सकीर्ण-छोटा होने से गुदभ्रश हो, तो पलटी हुई गुद पर हर रोज घड़ियाल (मगर) की या फिर सूअर की चर्बी लगाये। वह न मिले तो एरण्ड तैल या वैसलीन सादा लगावे। फिर गुदा के नाप की एक काण्ठ नली तैलयुक्त कर अन्दर कुछ घण्टे रखने का अभ्यास करे। सप्ताह-सप्ताह पर उस गुद-नली का कद १-२ दोरा इस तरह बढ़ाते जाये। जिससे रुग्ण को अधिक तकलीफ न हो। इस तरह क्रमिक अभ्यास से सकीर्ण गुद-छिद्र को युक्ति से चौड़ा किया जाता है।

(८) हरे रंग की काच की एक शीशी में एरण्ड तैल भरकर उसे ४-५ दिन तक धूप में रखे। बाद में उस तैल को भ्रष्ट गुद पर हर रोज लगावे। हरे रंग की काच की अन्य बड़ी बोतलों में पानी भर कर १ दिन उसे धूप में छोड़कर उसे दूसरे दिन पीने का अभ्यास करे।

नोट-रुग्ण को अपने पाव पर बैठाकर मलत्याग न करने की और सोकर, पैर लम्बे कर सोते-सोते मल-त्याग करने की सलाह दे। भ्रष्ट गुदा किसी तरह पुनः अन्दर प्रविष्ट न हो जाय तो रुग्ण को अस्पताल में भर्ती करा दे।



भगन्दर (FISTULA IN ANO)

वैद्य मौहरसिंह आर्य

मु० पो०-मिसरी (भिवानी) हरियाणा

भगन्दर शब्द की निरुक्ति-

भग परिसमन्ताच्च गुद वस्ति तथेव च।

भगवद्दारयेद्यस्मात्तस्माज्जेयो भगन्दर ॥

भगन्दर रोग भग, योनि, गुदा और वस्ति, मूत्राशय के चारो ओर के स्थान मे दाम्ण-छिद्र करके भग के समान आकृति वाला व्रण उत्पन्न होता है। अतः उस रोग को भगन्दर कहते हैं।

पर्याय-स० भगन्दर, अगेजी-(Fistula-in-ano) अरबी-नवासीर। नवासीर बहुवचन है "नासूर" का और नासूर कहते हैं "नाडीव्रण" को। भगन्दर भी नाडीव्रण का एक प्रकार है। नाडीव्रण शरीर के किसी भी भाग मे नलिका के समान पूय का लम्बा मार्ग होता है, किन्तु भगन्दर केवल गुदा के समीपस्थ क्षेत्र मे होने वाली भिन्न हुई पिडिका होती है।

परिभाषा-ते तु भगगुदवस्तिप्रदेशदारणाच्च भगन्दरा इत्युच्यन्ते, अपक्वा पिडिका, पक्वास्तु भगन्दरा -सु० नि० ४। भग, गुद तथा वस्ति प्रदेश को दारुण करने के कारण इन्हे भगन्दर कहते हैं। उक्त स्थानो की अपक्वावस्था को पिडिका और पक्वावस्था को भगन्दर कहते हैं।

विमर्श-गुद के विकार को गुदन्दर कहना चाहिए, किन्तु कहा है भगन्दर, क्यों ? इसका उत्तर इन्दु लिखते हैं-विशेषण भगस्य दरणदन्यमापि भगवद्दारणाच्च भगन्दर इत्यव्याख्या न गुदन्दरो न वस्तिन्दर इति। इसकी आकृति पककर फूटने पर भग जैसी बन जाती है।

भगन्दर स्थान-"गुदस्य द्वयङ्गुले क्षेत्रे पार्श्वतः पिडिकाऽऽर्त्तिकृत"- गुदा के चारो ओर दो अंगुल के क्षेत्र मे भगन्दर होता है।

भगन्दर के भेद-वात-पित्त-श्लेष्म-सन्निपातगन्तु-निमित्ता शतपोनकोष्ठग्रीव परिस्राविशम्बूकावर्तेन्मार्गिणो यथासख्य पञ्च भगन्दरा भवन्ति-सु० नि० ४।

वात, पित्त, कफ, सन्निपात तथा आगन्तुक कारणो के क्रमशः-(१) शतपोनक (वातज), (२) उष्ट्रग्रीव (पित्तज), (३) परिस्रादि (कफज), (४) शम्बूक (सन्निपातिक), (५) उन्मार्गी (आगन्तुज) ऐसे पांच भगन्दर होते हैं।

विमर्श-अष्टाग सग्रह मे-"दोषै पृथक् द्वये सर्वैरागन्तु सोऽष्टम स्मृत"-अ० स० उ० ३३। वाग्भट ने परिक्षेपी (वातपित्तज), ऋजु (वातकफज), अर्शोभगन्दर (कफपित्तज) ये तीन द्वन्द्वज भगन्दर अधिक लिखे हैं।

पाश्चात्य मतेन भेद-शल्यशास्त्र मे भगन्दर के तीन भेद किये गये हैं-

(१) द्विमुखी या पूर्ण (Complete)-इसका एक मुख मलाशय मे तथा दूसरा गुदौष्ठ के पास बाहर त्वचा पर होता है।

(२) अन्तर्मुखी या अर्वाचीन (Blind Internal or Incomplete Fistula)-इसमे एक ही मुख होता है, जो मलाशय मे खुलता है।

(३) बहिर्मुखी या पराचीन (Blind Internal or Incomplete Fistula)-इसका मुख बाहर त्वचा पर होता है।

सुश्रुत ने भी चिकित्सा स्थान मे चिकित्सा की दृष्टि से दो भेद किये हैं। यथा-"भगन्दर समीक्ष्य पराचीन नर्वाचीन वा" अर्थात् भगन्दर को पराचीन (बहिर्मुख) अथवा अर्वाचीन (अन्तर्मुख) है, पहचान करे। इस प्रकार दो भेद होते हैं।

भगन्दर तथा पिडिका मे भेद-अपक्वा पिडिका पक्वास्तु भगन्दरा (सु०) अपक्व पिडिकामाहु पाकप्राप्त भगन्दरम्। जब तक भगन्दर अपक्व होते हैं, तब तक पिडिका-पिटिका-फुसी कहलाते हैं, पक कर फूटने पर भगन्दर कहे जाते हैं।

भगन्दर के सामान्य कारण-हाथी एवं घोडा आदि की पीठ पर सवारी करना, कठिन तथा विषम आसन पर बैठना, उकड़ू बैठना, अर्श के हेतुओं का सेवन करना, अन्यान्य अपथ्यों का

सेवन करना, पाप-कर्म के फलस्वरूप गुदा के समीप के एक से दो अंगुल के प्रदेश में प्रायः पिडिका उत्पन्न हो जाती है। पीछे वहाँ के रक्त तथा मांस को दूषित करके अन्तर्मुख (भीतर की ओर मुख वाला), बहिर्मुख (बाहर की ओर मुख वाला) या उभयोमुख (दोनों ओर भीतर एवं बाहर मुख वाला) जो व्रण होता है, उसको भगन्दर कहते हैं। बस्ति तथा मूत्राशय के समीप होने के कारण उसमें से स्राव होता रहता है। यदि आरम्भ में उसकी चिकित्सा न की जाये, तो गुदा-बस्ति आदि स्थानों को विदीर्ण करता है। जिनसे अधोवात, मूत्र, मल तथा वीर्य बाहर आते हैं।

भगन्दरोत्पादक पिडिका—जो पिडिका गहरे मूल वाली, उठाव वाली, वेदनायुक्त, भीषण प्रकोप करने वाली हो, वह भगन्दर रोग उत्पन्न करने वाली होती है और इसके विपरीत जो पिडिका होती है, वह “पिटिका” ही कहलाती है।

विमर्श-गुद प्रदेश में होने वाली सभी पिडिका भगन्दर उत्पन्न करने वाली नहीं होती। जिन पिटिकाओं का मूल गहरा होता है, जिनमें तीव्र वेदना होती है, वह वेदना मूल भाग में भीतर की ओर गमन करती प्रतीत होती है। ऐसी पिडिका ही भगन्दरी पिटिका होती है।

भगन्दर के पूर्वरूप-तेषां तु पूर्वरूपाणि कटिकपालवेदना कण्डूदाह शोकश्च गुदस्य भवति-सुश्रुत। इनके पूर्वरूप में कमर का दर्द तथा गुदा में कण्डू, दाह और शोथ होता है।

विमर्श-भगन्दरी पिडिका के मूल गूढ-गहरे होते हैं। यदि यह पिडिका गुद के पिछले भाग कटि की ओर उठती है, तो कमर की अस्थियों में पीडा होती है। शोथ गुद के भीतर तथा बाहर भी हो सकता है। जहाँ पिडिका उत्पन्न होती है, वह स्थान शोथयुक्त हो जाता है। दाह और कण्डू भी शोथ स्थान पर पाया जाता है। अपक्व पिडिका में दाह अधिक होता है। ऐसा अनुभव होता है, मानो उस स्थान पर अगारा रखा हुआ है। पिडिका फूटने पर दाह शान्त हो जाता है। वेदना शमन हो जाती है। पिडिका का मुख-छिद्र बन्द हो जाने पर पुनः वेदना होने लगती है।

भगन्दर-कृमेस्तृष्णादिकृष्णव्यवाय-

प्रवाहणत्युत्कटुकाश्चपृष्ठैः।

गुदस्यपार्श्वे पिडिका भृणार्ति

पक्वप्रभिन्ना तु भगन्दर स्यात्।।

-च० चि० १२।

कारण-कृमि, तिनका आदि चुभना तथा मैथुन, प्रवाहण (मल-विसर्जन के समय कुन्थन करना), उकुडू बैठना, घोड़े की पीठ पर सवारी इनके अति सेवन से।

लक्षण-गुद के पार्श्व में अत्यन्त वेदना वाली पिडिका होती है, जो पककर फूटने पर भगन्दर कहा जाता है।

(१) शतपोनक (वातज) भगन्दर-अपथ्य (वातकारक आहार-बिहार) के सेवन से वात प्रकुपित, सन्निवृत्त-निरुद्धगति तथा स्थिर होकर गुदा के समीप एक-दो अंगुल चारों ओर के प्रदेश में मांस तथा रक्त को दूषित करके श्याव या अरुण वर्ण की पिडिका उत्पन्न करता है। उस पिडिका में तोड़ आदि वात वेदनाएँ होती हैं। इस अवस्था में उसका उपचार न करने पर वह फुसी पक जाती है, व्रण हो जाता है। मूत्राशय के समीप होने से व्रण प्रकृतिन्न (गीला) होकर छलनी जैसे अनेक छिद्रों से व्याप्त होता है। उन छिद्रों से निरन्तर झागदार अतिस्राव होता है। व्रण में ताड़न, भेदन, छेदन और सूचीवेधन की सी वेदना होती है। गुद प्रदेश विदीर्ण होता है। चिकित्सा की उपेक्षा करने पर व्रण के छिद्रों से वायु, मूत्र, मल और शुक्र आने लगता है। इस भगन्दर को शतपोनक कहते हैं।

विमर्श-चरक के अतिरक्त वाग्भट तथा माधव ने सुश्रुतानुसार ही शतपोनक का वर्णन किया है। शतपोनक भगन्दर में अनेक नाडी-व्रणों की उत्पत्ति हो जाती है। पूय चारों ओर की शाखाओं में फैलकर अनेक छिद्र कर देती है। पाश्चात्य विद्वान् इसे मल्टीपुल फिस्चूली (Multiple Fistulae) कहते हैं।

(२) उष्ट्रग्रीव (पैत्तिक) भगन्दर-पित्तप्रकोपक हेतुओं के सेवन से पित्त प्रकुपित होकर वायु से अघ-प्रेरित होकर पूर्व की भाँति स्थिर होकर गुद के समीप के एक-दो अंगुल प्रदेश में स्थानसंश्रय कर काले वर्ण की, पतली, उठी हुई ऊट की ग्रीवा के आकार की फुसी उत्पन्न करता है। उस पिडिका में चोखादि पैत्तिक वेदनाएँ होती हैं। प्रतिकार न करने पर व्रण में अग्नि से जलाने तथा क्षार लगाने का सा दाह होता है। उससे दुर्गन्धित तथा उष्ण स्राव निकलता है। उपेक्षा करने पर व्रण से वात, मूत्र, मल तथा शुक्र का स्राव होता है। इस भगन्दर को उष्ट्रग्रीव कहते हैं।

विमर्श-इस पिडिका की आकृति ऊट की गर्दन के सदृश होती है।

वृद्ध वाग्भट ने “ज्वरधूमायनान्विता” ज्वर तथा भीतर धुआँ उठता हो, ऐसा भासता है, विशेष लक्षण लिखे हैं। उष्ट्रग्रीव भगन्दर पैत्तिक होने के कारण शीघ्र पकने वाली होती है।

(३) परिस्रावी (श्लैष्मिक) भगन्दर-कफ-प्रकोपक हेतुओ के सेवन से प्रकुपित तथा वायु से नीचे की ओर प्रेरित हुआ कफ गुदा के चारो ओर एक या दो अगुल पर स्थित होकर किञ्चित् श्वेत वर्ण की स्थिर, कण्डूयुक्त पिडका उत्पन्न करता है। वह पिडका कण्डू तथा अन्य कफजन्य वेदनाएँ उत्पन्न करती है। उसकी चिकित्सा न करने से पक जाती है। फूटने पर उत्पन्न हुआ व्रण कठिन, शोथयुक्त होता है। उसमें खुजली आती है। उससे निरन्तर पिच्छिल-स्राव होता है। उपेक्षा करने पर उस व्रण से वात, मूत्र, मल तथा वीर्य आने लगता है। इस भगन्दर को परिस्रावी कहते हैं।

विमर्श-वृद्ध वाग्भट ने “स्थिरा स्निग्धा महामूला पाण्डु कण्डुमती कफात्” स्थिर, स्निग्ध, मूल में गहरी, पाण्डु तथा कण्डूयुक्त पिडका कफज भगन्दर में उत्पन्न होती है, लिखा है। इसमें गाढा स्राव निरन्तर निकलता रहता है। इसमें पीडा मन्द होती है।

(४) शम्बूकावर्त (सन्निपातिक) भगन्दर-प्रकुपित वात कुपित पित्त तथा कफ को साथ लेकर नीचे आकर, गुदा के समीपस्थ एक-दो अगुल क्षेत्र में स्थिर हो पाव के अगूठे के अग्रभाग के प्रमाण की सब दोषों के लक्षणों से युक्त पिडका उत्पन्न करती है। पिडिका तोद, दाह, कण्डू आदि वेदनाएँ उत्पन्न करती है। उपेक्षा करने से पक जाती है और फूटकर व्रण बन जाता है। व्रण से नाना-प्रकार का स्राव निकलता है। उसमें पूर्ण नदी में उत्पन्न होने वाले भवर के समान तथा शम्बूक के आवर्त के सदृश विशेष प्रकार की वेदनाएँ उठती हैं। इस भगन्दर को शम्बूकावर्त कहते हैं।

विमर्श-अष्टाग सग्रह में “शूलारोचक तृड्दाह ज्वरच्छदिरुपद्रुता” लक्षण विशेष लिखे हैं। माधव ने इसकी आकृति “गोस्तनोपमा” गाय के थन के समान लिखी है।

सन्निपातिक भगन्दर में सब दोषों के लक्षण पिडकाओं के वर्ण, वेदना तथा स्राव पाये जाते हैं। शम्बूक के शरीर पर आर्तव-भवर-चक्र से होते हैं। शम्बूकावर्त भगन्दर की नालियाँ भी भवर की भाँति टेढ़ी-मेढ़ी होती हैं। घुमावदार नालियाँ होती हैं। इस भगन्दर में नाडीव्रण एक ही होता है। आधुनिक शल्यविद् इनको होर्स शू फिशुला (Horse Shoe Fistula) कहते हैं।

(५) उन्मार्गी (आगन्तुज) भगन्दर-मासलोलुप मनुष्य जब अज्ञान से अन्न के साथ अस्थि का टुकड़ा खा लेता है, तब गाढे

मल के साथ मिला हुआ वह हड्डी का टुकड़ा अपान-वायु से गुदा की ओर प्रेरित होकर जब टेढ़ा आता है, तब गुदा में व्रण उत्पन्न कर देता है। उस क्षत में कोथ पैदा होता है। जैसे जलार्द्र भूमि में कृमि उत्पन्न होते हैं, उसी प्रकार रक्ताव्याप्त मासकोथ में कृमि पैदा होते हैं। वे कृमि गुदा को खाते हुए गुदा के पार्श्व से विदीर्ण करते हैं। उस कृमि कृत मार्ग से वात, मूत्र, पुरीष तथा वीर्य बाहर आते हैं। इस भगन्दर को उन्मार्गी (क्षतज) कहते हैं।

विमर्श-अस्थि शल्य के अतिरिक्त भी जब कोई इसी प्रकार की वस्तु गुदा में पहुँच कर क्षत उत्पन्न कर देती है, तो उन्मार्गी भगन्दर उत्पन्न हो जाता है। कृमि तो उपेक्षा करने पर अन्य भगन्दरों में भी उत्पन्न हो सकते हैं।

(१) परिक्षेपी (वातपित्तज) भगन्दर-

वातपित्तात् परिक्षेपी परिक्षिप्य गुद गति ।

जायते परितस्तत्र प्राकार परिखेव च ।।

वात-पित्त से दुर्ग के चारों ओर जैसे खाई होती है, उसी प्रकार गुदा के चारों ओर नाडी-व्रण होता है। उसको परिक्षेपी भगन्दर कहते हैं।

विमर्श-वातपित्त से जो पिडका होती है, वह श्याव तथा ताम्र वर्ण की होती है। वह दाह और भयकर पीडा करने वाली होती है।

(२) ऋजु (वातकफज) भगन्दर-

ऋजुर्वातकफदृज्या गुदो गत्वाऽत्र दीर्यते ।

-अ० ह० उ० २८ ।

वातकफ से उत्पन्न ऋजु सरल गति वाले व्रण से गुदा विदीर्ण होती है।

विमर्श-वृद्ध माधव ने कहा है-

पाण्डुरा किञ्चिदाश्याव कृच्छ्रपाका कफानिलात् ।

वातकफज भगन्दर पिडका पीताम, किञ्चित् श्याव वर्ण तथा कष्ट से पकने वाली होती है।

(३) अर्शो भगन्दर (कफपित्तज)-

कफपित्तेतु पूर्वोत्थ दुर्नामाश्रित्स कुप्यत ।

अर्शोमूले तत शोथ कण्डूदाहादिमान् भवेत् ।।

स शीघ्र पक्वाभिन्नोऽस्य क्लेदयन्मूलमर्शसः ।

स्रवत्यजस्र गतिभिरयमर्शो भगन्दर ॥

जब वात तथा पित्त पूर्वोत्पन्न अर्श में आश्रय करके प्रकुपित होते हैं तब अर्श के मूल में कण्डू, दाह, कटि-वेदनायुक्त शोथ उत्पन्न होता है। वह शोथ पककर फूटने पर अर्श के मूल में क्लेद उत्पन्न करके निरन्तर पूय को स्रवित करता है। उसको अर्शो भगन्दर कहते हैं।

भगन्दर पिडका तथा अन्य पिडका में अन्तर

उत्पद्यतेऽल्परुक्शोफात् क्षिप्र चाप्युपशाभ्यति ।

पाखन्तदेशे पिडका सा ज्ञेयाऽन्या भगन्दरात् ॥

भगन्दरेतर पिडका-गुद के अन्तिम प्रदेश में अल्प पीडा तथा शोथ से युक्त जो पिडका उत्पन्न होती है और शीघ्र शान्त भी हो जाती है, उसे भगन्दर से अन्य प्रकार की फुसी समझनी चाहिए।

पायो स्याद् द्वयङ्गुलेदेशे गूढमूलासरुज्वरा ।

भगन्दरीति विज्ञेय पिडकाऽतोविपर्ययात् ॥

भगन्दर पिडका-जो गुदा से दो अंगुल दूरी पर हो, गहरे मूलयुक्त, पीडा तथा ज्वरयुक्त, वह उपर्युक्त पिडका के लक्षणों से विपरीत होने के कारण भगन्दर पिडका समझनी चाहिए।

साध्यासाध्य विवेक

घोरा साध्ययितुं दुःखा सर्व एव भगन्दरा ।

तेष्वसाध्यस्त्रिदोषोत्थ क्षतजश्च विशेषतः ॥

सभी भगन्दर दुःख देने वाले तथा कष्ट से साध्य होते हैं। उनमें भी त्रिदोषज तथा क्षतज (आगन्तुज) विशेष रूप से असाध्य होते हैं।

षट्कृष्णसाधनास्तेषां निचयः क्षतजौ त्यजेत् ।

प्रवाहिणीं बलीं प्राप्तं सेवनीं वा समाश्रितम् ॥

-वाग्भट ।

आठ प्रकार के भगन्दरो में तीन एक-दोषज तथा तीन द्वन्द्वज ये छ भगन्दर कृच्छ्रसाध्य हैं। सान्निपातिक और क्षतज (आगन्तुज) भगन्दर असाध्य हैं। प्रवाहिणी गुदवली तक पहुँचा हुआ या सेवनी में प्राप्त भगन्दर असाध्य है।

वातमूत्रपुरीषाणि कृमियः शुक्रमेव च ।

भगन्दरात् स्रवन्तस्तु नाशयन्ति तमातुरम् ॥

-सुश्रुत ।

जिन भगन्दरो से वात, मूत्र, पुरीष, कृमि तथा शुक्र का स्राव होने लगता है, वे रोगी के प्राणों का नाश कर देते हैं।

विमर्श-सभी भगन्दर कृच्छ्रसाध्य क्यों होते हैं ?

भगन्दरो का उत्पत्ति स्थान अशुद्ध होने के कारण सक्रमण पुन-पुन हो जाता है। भगन्दर पिडका का मूल गूढ होता है, जो नाडी मार्गों के सौत्रिक तन्तुओं में व्याप्त होता है। विकृत स्थान को पूर्ण विश्राम नहीं मिलता।

भगन्दर चिकित्सा सिद्धान्त

(१) भगन्दर पिडका को पकने से पूर्व ही चिकित्सा आरम्भ कर समाप्त करने का प्रयत्न करे।

(२) ऐसी औषधियों का प्रयोग करे, कि भगन्दरी पिडका में पाकारम्भ न होने पावे। एतदर्थ-कोष्ठशुद्धि, रक्तमोक्षण, शीतल सेचन एवं लेपन आदि के प्रयोगों से उपचार करे।

(३) पाकारम्भ होने पर प्रथम स्नेहन एवं अवगाह स्वेदन करे।

(४) भगन्दर व नाडीव्रण में पहले एषणी (Probe) द्वारा व्रण का अन्वेषण करे कि कहा तक गमन है। फिर उसका शस्त्र द्वारा विदारण कर व्रणवत् चिकित्सा करे।

(५) विबन्ध न होने दे। यदि विबन्ध हो जाए, तो तीव्र रेचन न दे।

(६) यह शस्त्रकर्म साध्य रोग है। रोगी को चेतावनी देकर चिकित्सारम्भ करे।

(७) नाडीव्रण साध्य या कष्टसाध्य होने पर औषधियों से सिद्ध हो जाता है।

भगन्दर की चिकित्सा-

१ भगन्दरी पिडका साम हो, पाकारम्भ न हुआ हो ऐसी अवस्था में बैठाने का प्रयत्न करे।

(१) दशाग लेप-(शा० स०) शिरिषकी छाल, मुलहठी, तगर, लाल चन्दन, बड़ी इलायची, जटामासी, हल्दी, दारुहल्दी, कूठ तथा सुगन्धवाला प्रत्येक समभाग लेकर वस्त्रपूत चूर्ण करे। पीछे इसका उपनाह करे। दशाग लेप १ भाग, गोघृत १ भाग मधु १ भाग, अलसी चूर्ण ५ भाग लेकर थोड़ा जल मिलाकर मन्द आच पर पकाकर कपड़े के ऊपर बिछाकर थोड़ा गरम रहते

हुए पिडिका पर बाध दे। तीन-तीन घण्टे पर बदल-बदलकर इसे बाधते रहे। इससे प्रारम्भ मे प्रयोग करने से फोडा बैठ जाता है। पर यदि पकना आरम्भ हो गया हो तब बाधने से फोडा फूट जाता है। फूटने पर भी २-३ दिन तक इसे बाधता रहे ताकि सम्यक् पककर सारी पूय निकल जाए।

(२) अध पुष्पादि लेप-अधाहूलीमूल तथा शहतूत पत्र के कोष्ण कल्क का उपनाह दशाग लेपवत् करे।

(३) शुण्ठि, गुडूची, पुनर्नवा, वटपत्र, पुरानी ईंट पानी मे देर तक पडी हुई, इन सबको समभाग लेकर वस्त्रपूत चूर्ण कर कल्क बनाकर, कोष्णकल्क का उपनाह भगन्दर पिडिका पर बाधने से पिडिका वहीं बैठ जाती है।

(४) अहिफेन, एलुआ, मुनक्का ६-६ ग्राम ले, जल के सयोग से कल्क बना, कोष्ण कर भगन्दर पिडिका पर बाधने से गाठ बैठ जाया करती है।

(५) पुनर्नवा, शुण्ठि, गुडूची, यष्टिका, बदरपत्र समभाग ले, कोष्णकल्क बनाकर बाधे।

(६) पाकारम्भ से पूर्व ही रक्तमोक्षण-शृंग अलाबू जोक आदि के द्वारा कराने से पिडिका शान्त होती है।

२ पाकारम्भ होने पर-पिडिका को शीघ्र पकाकर फोडने का प्रयत्न करे। एतदर्थ-

(१) दशागलेप का उपनाह पूर्वोक्त विधि से बाधे।

(२) निम्बपत्रादि उपनाह (सि० यो० स०)-नीम की ताजी पत्ती, हल्दी, घी, शहद, तिल और जौ का आटा इनको यथावश्यक ले, जल मे पीसकर, मन्द अग्नि पर पकाकर, कपडे पर बिछा, ऊपर से दूसरा कपडा रखकर भगन्दरी पिडिका (या व्रण शोथ) पर बाध दे। २-२ घण्टे से बदलकर दूसरी पुल्टिस बाधे इससे पाक आरम्भ न हुआ हो तो शोथ बैठ जाता है और पाक प्रारम्भ हुआ हो तो जल्दी पककर फूट जाता है।

(३) शण के बीज, मूली के बीज, सहिजन के बीज, तिल, सर्षप, अलसी, जौ का आटा समभाग ले कल्क बनाकर, कोष्ण का बाधने से भगन्दरी पिडिका शीघ्र पक जाती है।

३ भेदन कर्म-पकी पिडिका जिसमे पूय उत्पन्न हो गई हो, फूटी न हो, ऐसी भगन्दरी पिडिका को शीघ्र फोडने का उपाय करे। एतदर्थ-शल्यकर्म ही श्रेष्ठ है।

वृद्ध, बालक, दुर्बल डरपोक तथा स्त्रियो के लिए शल्यकर्म न कर औषधियो द्वारा पिडिका को फोडना चाहिए।

(१) क्षारादि उपनाह (२० त० सा०)-साभर नमक ३ ग्राम, लोटिया सज्जी ३ ग्राम, हल्दी १ ग्राम, घी ६ ग्राम, अलसी चूर्ण या बाजरे का आटा २४ ग्राम ले। सबको मिला जल डालकर पतला करे। फिर मन्दाग्नि पर पकाकर कपडे पर फैलाकर उपनाह बना, पके फोडे पर सहन हो सके उतना गरम बाध देने से पिडिका शीघ्र फूट जाती है।

(२) करञ्जवा, भल्लातक, जयपाल मज्जा, चित्रमूलत्वक्, कबूतर की बीठ, गिद्ध की बीठ समभाग ले पानी मे पीस कोष्ण गाढा लेप करने से शीघ्र फोडा फूट जाता है।

(३) हाथी दात को जल मे घिसकर लेप करने से फोडा फूट जाता है।

(४) विरेचन चैषणपाटन च

विशुद्ध मार्गस्य च तैलदाह।

स्यात् क्षारसूत्रेण सुधावितेनच्छि-

न्नस्य साक्ष्म व्रणवच्चिकित्सा।।

भगन्दर रोग मे सर्वप्रथम विरेचन करावे। विरेचनान्तर एण्णी द्वारा उसकी गति का पता लगावे। गत का ठीक-ठीक ज्ञान कर पास (चीरा लगाना) करना चाहिए। जब उचित शोधन औषधि के प्रयोग से व्रण का मार्ग शुद्ध हो जाये तो तप्त तैल द्वारा व्रण मे दाह क्रिया करे। अथवा भगन्दर के पक जाने पर क्षारसूत्र बाधकर उसका भेदन करे। भेदन हो जाने पर व्रणवत् शोधन तथा रोपण क्रिया करे।

विमर्श-भगन्दर मलाशय का रोग होने से मल का शोधन करना परमावश्यक है। मलाशय शुद्ध हो जाने पर एषण क्रिया द्वारा व्रण की गति का ज्ञान ठीक-ठीक हो जाता है। एषणी (Director) द्वारा एषण कर व्रण मार्ग मे पूय आदि की रुकावट हो, तो उसे दूर किया जा सकता है। जब एषणी (शलाका) व्रण की गति का ज्ञान हो जाय तब शल्यकर्म करे। पाटन (चीरा लगाना) कर चुके तब व्रण का शोधन करे। पाटित स्थल मे तैल मे सिक्त स्वच्छ वस्त्र खण्ड (Gauze) भिगोकर रखे। एतदर्थ अनन्तगुण तैल का प्रयोग करे। व्रण शोधनोपरान्त तप्त तैल से दाह करे ताकि विकृत धातुएं दग्ध हो जाने से व्रण की रोपण क्रिया मे बाधा उपस्थित न हो सके। यदि शस्त्रक्रिया से

रोगी भय करे तो क्षार का प्रयोग करे। किन्तु क्षार का प्रयोग अधिक दिनो तक किया जाता है। जिससे रोगी को अधिक कष्ट होता है। अतः शस्त्र (Bistoury) से पाटन करना (चीरना) ही श्रेष्ठ है। पाटन या क्षारकर्म के अनन्तर रोपण क्रिया करे।

तो भगन्दर बाह्यान्तर्मुख होते हैं, वहां क्षारसूत्र का प्रयोग किया जाता है।

क्षारसूत्र विधान—एक पतली रेशम की डोरी ले। इस डोरी को हल्दी तथा सेहुड के दुग्ध में लिप्त करे, फिर डोरी को सुखाले। इस प्रकार सात बार सेहुड दुग्ध में मिश्रित हरिद्रा चूर्ण में लिप्त करे। तत्पश्चात् सुखाकर रखले।

क्षारसूत्र प्रयोग विधान—एषणी सदृश रजत की एक मोटी एव सीधी सुई बनावे, इसके एक ओर छिद्र हो, दूसरा शिरा कुण्ठित (बिना धार का, तीक्ष्ण न) हो। इस सूचिका को उबाल कर शुद्ध करले। फिर स्वच्छ रुई से पोछ ले। सूची के छिद्र में क्षारसूत्र गाथ (पिरो) दे। गुदस्थल को स्वच्छ करे। फिर सुई को भगन्दर के छिद्र में प्रविष्ट करे। यह ध्यान रहे सुई का क्षारसूत्र वाला शिरा भगन्दर छिद्र में प्रविष्ट करे। दूसरे हाथ की तर्जनी अगुली गुदा में डालकर, सुई के छिद्र में प्रविष्ट करे। दूसरे हाथ की तर्जनी अगुली गुदा में डालकर, सुई के छिद्र से क्षारसूत्र को निकाल ले। सूत्र को पकड़कर रखले और सुई को धीरे-धीरे जैसे प्रवेश की वैसे ही निकाल ले। अब क्षारसूत्र के दोनों शिरे बाध दे। दो तीन दिन में भगन्दरी व्रण का मार्ग खुल जायेगा। पीछे शोधन व रोपण तैल अथवा मलहम की बर्ति को व्रण मार्ग में प्रविष्ट करे। प्रतिदिन बर्ति को बदलते रहे।

यदि भगन्दर एक मुख वाला हो, तो उसके सूक्ष्म मुख को एषण के आकार की लेखन बर्ति से या शस्त्र से चौड़ा करके पिचकारी द्वारा औषधि तैल प्रविष्ट करे।

विमर्श—भगन्दरवत् नाडी व्रण की चिकित्सा की जा सकती है। नाडी व्रण भी द्विमुख अथवा एक मुख वाला होता है। नाडी व्रण के सूक्ष्म मुख को शस्त्र या क्षारसूत्र से चौड़ा किया जा सकता है।

५ जब भगन्दरी पिडका फूटकर व्रण का रूप धारण कर लेती है तब—व्रण का शोधन करे। व्रण को स्वच्छ रखने के लिए औषधि कषाय से धोवे। एतदर्थ—

(१) व्रण कुठार मिश्रण—वाष्पोदक (उड़ाया हुआ पानी) ७२० मि० लि० को एक बोतल में भरकर उसमें ७५० मि० ग्रा० उत्तम कर्पूर डालकर, सुदृढ़ डाट लगाकर लकड़ी के तख्ते पर एक सप्ताह तक खुले स्थान में रखदे। ताकि दिन में कड़ी धूप और रात्रि में चन्द्रमा का प्रकाश उस पर पड़ता रहे। कर्पूर गल जाता है। यदि कुछ कण रह जाए तो कोई हानि नहीं। बाद में पिसी हुई फिटकरी १५० ग्राम और उत्तम नीलायोया जो श्वेत न हुआ हो ३० ग्राम उपरोक्त कर्पूरोदक में डालकर २४ घण्टे तक रखे। फिर अच्छे शुद्ध वस्त्र से छानकर दूसरी बोतल में भरले। इससे व्रण को स्वच्छ करे। लेखनक्रिया के लिए इसका फोहा (Gauze) व्रण में रखे।

वाष्प जल ६६० मि० लि० में व्रणकुठार मिश्रण ६० मि० लि० मिला, हिलाकर रखले। इससे व्रणों को साफ करे। नासूर, भगन्दर में स्वच्छ वस्त्र खण्ड भिगोकर रखने से भी लाभ होता है।

(२) त्रिफला कषाय—त्रिफला के क्वाथ से भगन्दर के व्रणों को प्रतिदिन धोना चाहिए।

३ कृष्णातिल, मालकागनी, कूठ, कलिहारी, सोयाबीज, निशोय, दन्ती समभाग के यवखण्ड का यथाविधि क्वाथ बनावे। इस क्वाथ से भगन्दर के व्रणों को धोवे।

६ प्रलेप-व्रण स्वच्छ होने के पश्चात् लेपो का प्रयोग करे—

(१) विडालास्थि प्रलेप—त्रिफला के क्वाथ में बिल्ली की हड्डी को घिसकर लेप लगाने से भगन्दर तथा दुष्ट व्रण शीघ्र नष्ट होते हैं।

(२) रसाञ्जनादि लेप—रसौत, हरिद्रा, दारुहरिद्रा मजीठ, निम्बपत्र, त्रिवृतमूल, तेजबल, दन्तीमूल समभाग में ले कूट-पीस, वस्त्रपूत कर पानी के साथ पत्थर पर रगड़कर लेप करने से भगन्दर तथा नाडीव्रण ठीक हो जाते हैं।

(३) खरसूकादि लेप—गधे के रक्त में अर्जुन की छाल का चूर्ण मिलाकर कोष्ण लेप करने से भगन्दर नष्ट हो जाता है।

(४) स्नुह्यादि बर्ति—सेहुड का दूध, आक का दूध तथा दारुहरिद्रा समानभाग लेकर खरल में तब तक घोंटे जब तक कि बर्ति बनाने योग्य हो जाए। फिर बर्ति बनाकर सुखाले। फिर भगन्दर-नाडीव्रण को गति (मार्ग दिशा) का ज्ञान करके भगन्दर

के मुख द्वारा वर्ति को प्रविष्ट कर देवे। इस वर्ति को धारण करने से भगन्दर की सब शाखाएँ नष्ट हो जाती हैं।

(५) तिलादि लेप-तिल, हरड, लोध, निम्बपत्र, हरिद्रा, दासहरिद्रा, वचा, लोध तथा रसोईघर का धुआँ समान प्रमाण में मिला पीसकर लेप लगाने से भगन्दर, नाडीव्रण, उपदश तथा दुष्टव्रण में शोधन एवं रोपण करता है।

७ मलहम-नासूर तथा भगन्दर में मलहमो का उपयोग भी उपयुक्त रहता है-

(१) भगन्दर नाशक मलहम-रसकपूर, सिन्दूर, सेलखडी, मुर्दासग, सफेदा, श्वेत कत्था, कर्पूर, चिकनी सुपारी की राख, प्रत्येक १० ग्राम, सत्यानाशी के बीज ८० ग्राम ले। सबको कूट-पीसकर वस्त्रपूत चूर्ण करले। फिर शतघृत गोघृत चारगुने में मिलाकर मलहम बनाले। इसके लगाने से नूतन भगन्दर, कण्ठमाला, उपदश, नासूर, गम्भीर व्रण, अर्श, पामा, फोडा, दाद दूर होते हैं।

जब भगन्दर में गुदा की बाह्य त्वचा और भीतर की रक्तवाहिनी में सीमित विकृति हो या मास तक विकृति प्रविष्ट हो गई हो, तब इस मलहम के उपयोग से लाभ पहुँच जाता है।

चिकित्सा विधान

(१) स्थानीय चिकित्सा- व्रण की स्वच्छता अत्यावश्यक है। अतः व्रणकुठार मिश्रण अथवा त्रिफला कषाय से व्रण को साफ करे।

(२) व्रण के छिद्र (नाडी व्रण) में पिचकारी द्वारा तैल प्रविष्ट करे।

विधि-नाडीव्रण या भगन्दरी पिडका को एण्णी द्वारा एण्ण करे, व्रण के भीतर पूय आदि की रुकावटों को दूर करे। व्रण को दबाकर पीव निकाल दे। रोगी को चित्त लिटावे। फिर सिरिज में औषधि भरकर व्रण में पहुँचावे। स्मरण रहे-सिरिज की सुई (Needle) का अग्रभाग कुण्ठित हो-तीक्ष्ण न हो, एण्णी सदृश हो। पिचकारी की सुई या नलिका को नाडीव्रण या भगन्दर पिडका के छिद्र में अन्त तक प्रविष्ट कर धीरे-धीरे पिस्टन को दबाते हुए पिचकारी वापस खींचे। इस प्रकार नाडीव्रण में औषधि प्रविष्ट करे।

नाडीव्रण में वर्ति का प्रवेश-यदि व्रण की नाली पर्याप्त चौड़ी हो, तो उसमें तैल या औषधि में कपड़े की वर्ति तर कर

प्रविष्ट करदे। प्रतिदिन नवीन वर्ति प्रवेश करे। बाह्याभ्यन्तर भगन्दर में भी वर्ति तथा पिचकारी का उपयोग करे।

शस्त्रसाध्य भगन्दर-यदि भगन्दर या नाडीव्रण इतनी गहराई तक पहुँच गये हो कि उनके छिद्र से वात मल-मूत्र तथा वीर्य निकलता हो, तो ऐसे भगन्दर या नाडीव्रण की चिकित्सा शस्त्रकर्म द्वारा करे। भगन्दर शस्त्रसाध्य व्याधि है।

अन्त प्रयोज्य भेषज-नाडीव्रणान्तक सत्व कवच में रखकर प्रातः काल दे।

भगन्दर रसायन कवच ताजे पानी के साथ सायंकाल इन दोनों के सेवन मात्र से एक सप्ताह में ही नाडी व्रण तथा भगन्दर समूल नष्ट हो जाते हैं। पुराने बड़े हुए रोगों में एक सप्ताह सेवन करावे।

पथ्य-गोघृत खूब दे।

अपथ्य-तैल, गुड खटाई न दे। लवण तो बिलकुल ही न दे।

बाह्य प्रयोज्य भेषज-अनन्तगुण तैल पिचकारी द्वारा नाडीव्रण में भरे।

इस तैल का पिचु (Gauze) व्रण में भरे तथा ऊपर लगावे यह तैल शोधन तथा रोपण करता है। विशेष अनुभूत है।

शतपोनक भगन्दर में-सैकड़ों छिद्र होते हैं। अतः क्षार अथवा शस्त्रकर्म से उन छिद्रों को एक-एक करके नष्ट करने का प्रयत्न करे। अथवा एण्णी से एण्ण कर व्रणों को स्वच्छ कर पुनः पिचकारी द्वारा तैल प्रविष्ट करे। तैल प्रत्येक छिद्र में अन्त तक पहुँचावे। अग्निर्कर्म करके भी शतपोनक का उपचार कर सकते हैं। अग्निर्कर्म से नाडीव्रण का स्रावमार्ग बन्द कर देना चाहिए। इसी प्रकार परिस्रावी भगन्दर में स्राव मार्गों को शस्त्र से काटकर (या अग्नि से रोध करे) फिर अनन्तगुण तैल से गुदक्षेत्र का सेक करे। अथवा अणुतैल का प्रयोग करे।

यह स्मरण रहे-शस्त्रकर्म, दाहकर्म, अथवा क्षार कर्म करने से पूर्व रोगी की कोष्ठशुद्धि अवश्य कर ले। मलावरोध भी न रहना चाहिए।

भगन्दर व्रण, नाडीव्रण में पिचकारी द्वारा अथवा वर्ति द्वारा औषधि प्रविष्ट करे।

(२) अस्थि मलहर-बिल्ली के पाव तथा कुत्ते के पाव की हड्डी ५०-५० ग्राम-ले, यवखण्ड कर एक मिट्टी के पात्र में सम्पुट कर जलाकर कोयला कर ले। फिर राख के समभाग बजन में शतधौत गोघृत मिला मलहर बना ले।

उपयोग-भगन्दर, नासूर तथा भयकर व्रण में इस मलहर को भर देने से लाभ होता है। इस अस्थि भस्म को त्रिफला क्वाथ अथवा निम्बपत्र के क्वाथ में खरल करके लगा सकते हैं।

विशेष-केवल विलाव या कुत्ता या ऊट अथवा मनुष्य की अस्थि त्रिफला क्वाथ या निम्ब क्वाथ में घिसकर लगाने से भी भगन्दर, नासूर दूर हो जाते हैं।

(३) तिल तैल २५० मि० लि० कडाही में डाल आग पर रखकर इसमें एक छिपकली डाल जला ले। फिर इसमें गाय के खुर की राख १२ ग्राम तथा पुराने चमड़े की राख १२ ग्राम मिलाकर घोट ले। इसको नासूर में भरने तथा लगाने से थोड़े ही दिनों में नाडीव्रण नष्ट हो जाता है।

(४) साप की कैचुली को जलाकर राख कर ले। फिर इस राख को बरगद के दूध में मिलाकर स्वच्छ वस्त्रखण्ड पर लेप करके नासूर पर रखे। पांच दिन तक एक ही फोहा (Gauze) रखा रहने दे, पाचवे दिन पुन बदल दे। इस प्रकार २-३ बार लगाने से नाडीव्रण नष्ट हो जाता है।

सिद्ध योग सग्रह-

(१) हरताल तबकी १० ग्राम, श्वेतमल्ल १० ग्राम, रसकर्पूर १० ग्राम ले, तीनों को खरल में डालकर इतनी घुटाई करे कि एकजीव हो जाये। फिर वस्त्र में पोटली बांध ले। तत्पश्चात् फिटकरी चूर्ण १५ ग्राम एक सरवा में बिछाकर ऊपर पोटली रखे और पोटली के ऊपर फिटकरी का चूर्ण ७५ ग्राम डाल पोटली को भली प्रकार बन्द कर दे। पश्चात् कोयलो की तीव्र अग्नि में दो घण्टे तक पकावे। स्वाग-शीतल होने पर फिटकरी को हटाकर पोटली को निकाल ले और खरल में डाल ३ दिन तक खरल करे।

मात्रा व अनुपान-२ से ४ चावल तक मधु से।

उपयोग-भगन्दर, नाडीव्रण, कुष्ठ तथा फिरग रोग नाशक है।

(२) भगन्दरहर रसायन-उत्तम हरताल पत्रक २५ ग्राम, काले सर्प की कैचुली १२ ग्राम, उत्तम पुष्ट भल्लातक २१ नग

ले। हरताल तथा कैचुली को सूक्ष्म पीसकर वस्त्रपूत कर ले। फिर भिलावो को कूट-पीसकर उक्त चूर्ण में डाल खरल कर एकरस कर ले। तत्पश्चात् सेहुड दुग्ध के साथ ३ दिन खरल करे। फिर छाया में सुखा ले। पश्चात् एक मृत्तिका शराव में डाल, ऊपर से समान मुख वाला शराव रख दोनों की सन्धि सम्पुट कर सत्वपातन कर ले। मन्दाग्नि से १२ घण्टे में सत्व उडकर ऊपर वाले शराव में लग जायेगा। यह घूसर वर्ण का होगा। यदि कमी रह जाये तो सत्व तथा नीचे रहे द्रव्य को पुन सेहुड क्षीर में खरल करके दुबारा सत्व उडा ले।

मात्रा-२ से ४ चावल तक कवच में भरकर या घृत में लपेटकर दे।

उपयोग-एक सप्ताह सेवन से ही नाडीव्रण तथा भगन्दर समूल नष्ट हो जाते हैं। पुराने बड़े हुए रोग में एक सप्ताह और सेवन करा दे।

इसके सेवन-काल में गोघृत खूब दे। लवण, अम्ल, तैल तथा गुड न दे।

(३) रविताण्डव रस-शुद्ध पारद १ भाग, शुद्ध गन्धक २ भाग, दोनों की कज्जली कर घृतकुमारी के रस में तीन दिन तक घोंटे, फिर कल्क बना ले। कज्जली के समभाग ताम्र के सूक्ष्म शुद्ध पत्रों पर उस कल्क से लेप कर दे। अब उन्हें एक हाडी के भीतर रखकर एक छोटे सरवा से ढक देवे तथा सन्धि बन्द कर दे। हाडी के शेष भाग को राख से भर देवे। फिर चूल्हे पर रखकर दो प्रहर तक तीव्र अग्नि से पाक करे। स्वागशीतल होने पर निकाल कर चूर्ण करे। पश्चात् जम्बीरी नीबू के रस में खरल कर सम्पुट में बन्द कर पुट देवे। इसी प्रकार जम्बीरी के रस में खरल कर सात पुट दे, फिर चूर्ण कर रख ले।

मात्रा व अनुपान-६० मि० ग्रा० घृत+मधु से दे।

सहपान-मूसली चूर्ण+लवण काजी में मिला पीवे।

पथ्य में मधुर भोजन दे। दिन में न सोवे, मैथुन त्याग दे। शीतल आहार न करे। यह भगन्दर को नष्ट करता है।

(४) भगन्दरहर रस-शुद्ध पारद १ भाग, शुद्ध गन्धक २ भाग की कज्जली बनावे। फिर कज्जली के समभाग ताम्र तथा लोह भस्म मिलावे (३ भाग ताम्र भस्म तथा ३ भाग लोह भस्म

मिलावे)। पश्चात् ३ दिन घृतकुमारी स्वरस में घोट, गोला बनाकर एक हाडी में रख ऊपर एक छोटा सरवा रख सन्धि बन्द करें। फिर हाडी को उपलो की राख से भर दो प्रहर तक पाक करे। पश्चात् निकाल ले और नीबू के रस से घोट-घोट कर सात बार पुट दे तथा पीसकर रखे।

मात्रा व अनुपान-६० से १२० मि० ग्रा० तक घी तथा मधु के साथ लेने से भगन्दर रोग नष्ट हो जाता है।

(५) नवकार्षिक गुग्गुल-हरड, बहेडा, आवला तीनो १०-१० ग्राम, शुद्ध गुग्गुल ५० ग्राम, छोटी पीपल १० ग्राम ले। इन सबको कूटकर घृत के साथ मर्दित कर १-१ ग्राम की गुटिकाएँ बना सुखा ले।

मात्रा-१-१ गुटिका प्रातः, सायंकाल दे।

उपयोग-यह शोथ, गुल्म, अर्श तथा भगन्दरनाशन में श्रेष्ठ है।

तैल योग-

(१) अनन्तगुण तैल-निम्ब अन्तरत्वक् या छाया शुष्क पत्र, निर्गुण्डी (सम्भालू) बीज या पत्र दोनो १५०-१५० ग्राम, हरड दल, बहेडा दल, आवला दल प्रत्येक ५०-५० ग्राम, जल ३।। लिटर ले। सब द्रव्यों को यवखण्ड कर यथाविधि क्वाथ करे। फिर इस क्वाथ में १ लिटर शुद्ध तिल तैल मिला आसन्न पाक करे। पश्चात् इस तैल में निम्न द्रव्य मिलाकर रख ले-

राल, मोम देशी, गुग्गुल, गन्धाबिरोजा, शिलारस, कपूर देशी प्रत्येक ५०-५० ग्राम, कार्बोलिक एसिड २५ ग्राम। अथवा-

क्वाथ का चतुर्थांश जल अवशेष रहते उतार कर छान ले। फिर इस क्वाथ में तिल तैल तथा राल से शिलारस तक के द्रव्यों का चूर्ण मिलाकर मन्दान्नि से पाक करे। जब तैल सिद्ध हो जाए, तब उतार कर छान ले। पश्चात् कार्बोलिक एसिड तथा कपूर (दोनों को पहले एक शीशी में डालकर रख दे-तरल बन जाने पर) छाने हुए तैल में मिला दे।

भगन्दर तथा नाडीव्रण में इसको पिचकारी द्वारा प्रविष्ट करे अथवा तैल की वर्तिका का प्रयोग करे।

(२) स्नुह्यादि तैल-मुठियासीज की श्वेत गुद्दी ५० ग्राम, शुद्ध सरसो का तैल २०० मि० लि० ले। यथा विधि तैल सिद्ध करे। इस तैल को पिचकारी द्वारा भगन्दर तथा नासूर में भीतर तक पहुँचावे। नाडीव्रण तथा भगन्दर नाशन में श्रेष्ठ है।

(३) चित्रकाद्य तैल-चित्रक छाल, निशोथ, पादल, मदार, कठूमर, थूहर, श्वेत कन्नेर, बच, कलिहारी, हरताल, सज्जीखार, मालकागनी प्रत्येक १२०-१२० ग्राम ले और जल के साथ पीसकर कल्क बनावे। तिल तैल ४८० मि० लि०, जल २।। लिटर ले।

यथाविधि तैल सिद्ध करे। इस तैल को भगन्दर तथा नाडीव्रण पर लगावे। यह व्रण-रोपण है।



भगन्दर नाशक क्षार सूत्र

मूही दुग्ध १० ग्राम, अर्क दुग्ध १० ग्राम, हरिद्रा चूर्ण ३ ग्राम, सौवर्चल ६ ग्राम, तुत्य कच्चा ३ ग्राम।

विधि-इन सबको पीसकर ऐसा पक्का सूत्र जो न बहुत स्थूल हो, न सूक्ष्म, इसकी छोटी-छोटी गुच्छिया बनाकर ऊपर की औषधियों में डालकर सुखाले। सूखने पर इन गुच्छियों को स्वच्छ शीशी में भर ले।

प्रयोग विधि तथा उपयोग-आवश्यकतानुसार इस क्षारसूत्र को व्रण मुख में भर दे और एण्णी से शनै-शनै चलाता हुआ व्रण के भीतरी आशय तक सूत्र को पहुँचा देना चाहिए। पश्चात् व्रण-मुख पर रुई रखकर बाध दे। एक बार का प्रविष्ट सूत्र १२ घण्टे तक व्रण में रखने के पश्चात् उसे निकालकर नया सूत्र प्रविष्ट करना चाहिए। इसके प्रयोग से पूय प्रथमतः अधिक निकलती है और पश्चात् कम हो जाती है। पूर्वपक्ष इसके वर्ण आदि में भी भिन्नता उत्पन्न हो जाती है। ७-१५ दिन तक क्षार सूत्र का प्रयोग कराना चाहिए। यदि इससे लाभ न हो तो बिलयन को ड्रापर आदि की सहायता से व्रण के भीतर पहुँचाना चाहिए।

-सुधा० प्रयोग सग्रह अक से।

गुद-विदार (ANAL FISSURE)

डा० यद्विन्त शर्मा, ए०बी०एम०एस०, डी०ए०वाई०एम०, पी-एच० डी०एफ०आई०ए०पी०,
सुरापक-शल्य-शालाक्य विभाग, चिकित्सा-विज्ञान-संस्थान, वी० एच० यू०, वाराणसी

[illegible][illegible][illegible]

‘परिकर्तिका’ रोग उत्पन्न होता है। उसी प्रकार गले में भी वमन के उपद्रव स्वरूप इस रोग का प्रादुर्भाव माना गया है तथा इसे भी ‘परिकर्तिका’ शब्द से ही सम्बोधित किया है। आधुनिक शास्त्र में इस अवस्था को ‘मैलरी वाइस सिण्ड्रोम’ (Mallory weiss syndrome) के नाम से पुकारा जाता है। परिकर्तिका शब्द की व्याख्या करते हुए आचार्य उत्कृष्ण ने-‘परि सर्वतोभावेन कृन्ततीव रिन्तन्तीव वेदना’ इस प्रकार विश्लेषण कर इस रोग के लक्षणों की ओर संकेत किया है। आचार्य जेज्जट ने भी-‘विशिष्ट देश व्यवस्थित वात वेदना परिकृन्ततीव गुदम्’ कह कर इस रोग का स्थान गुद-प्रदेश निर्धारित कर दिया है। अतएव आतकल ‘गुदचिर’ नाम से जानी जाने वाली व्याधि का यदि शास्त्रीय विवेचन करना हो, तो उसे ‘परिकर्तिका’ नाम से खोजना होगा।

निदान एव सम्प्राप्ति-इस रोग के निदान तथा सम्प्राप्ति के सम्बन्ध में अधिक स्पष्ट वर्णन शास्त्रों में नहीं मिलता । परन्तु गुद-प्रेषण में होने के कारण उसमें वात-दुर्गि की प्रधानता को सभी ने स्वीकार किया है, जैसा कि उपरोक्त आचार्य जेज्जट के मत में स्पष्ट है । वेग उत्तरी तीव्र वेदना बिना वात के संभव नहीं है । आचार्य वाग्भट ने वातोपप्लुत पुरीष के लक्षण बताते हुए "परिर्गता" का उल्लेख किया है-

अन्यात्प नन्द मूलादय विवन्दस्पवेश्यते ।

एतत् सफेनमन्त्रं च सन्धितं वा मुहुर्मुहः ॥

तथा गुग्गुलुभागं परिच्छेद्य परिकर्तव्यम् ।

शुभान्यो भ्रातृपायुश्च तष्ट रोमा विनेष्टयन् ।।

-- ११० १० ११० ८/५-१०१

[illegible]

होने की सम्भावना रहती है। आचार्य कश्यप ने इसे स्पष्टत विरेचन अथवा अतिसार के परिणामस्वरूप होने वाली व्याधियों में माना है, जिसमें वातदुष्टि प्रधान है-

अनि विप्र सनाद् गुदभ्रशानिलप्रकोप सज्ञानाश
परिकर्तिका । -का० सि० ३।

सुश्रुत संहिता में भी उसे वमन तथा विरेचन के व्यापद स्वरूप होने वाली १५ व्याधियों में से एक माना है-

वैद्यातुर निमित्त वमन विरेचन च पश्चदशधा व्यापछते ।
सामान्वमुभयो सावशेषौषधत्व, जीर्णौषधत्व, हीन दोषपहतत्व,
वातशूलम् अयोगो, अतियोगो, जीवादान, आध्मान, परिकर्तिका,
परिस्राज, प्रवाहिका, हृदयोपसरण, विबन्ध, अग्रग्रह इति ।

-सु० चि० ३४/३।

इन सब उद्धरणों से यह स्पष्ट होता है, गुदचीर अथवा परिकर्तिका के उत्पादक हेतुओं में वातप्रकोपक आहार-विहार ही प्रधान हैं। इनसे उत्पन्न वात-दूषित रूक्ष मल जब हठात् गुदबलियों से होता हुआ गुदमार्ग से बाहर निकलता है, तो वह गुदौष्ठ को विदीर्ण कर देता है। इसी अवस्था को "गुदचीर" कहते हैं।

आधुनिक शल्य-शास्त्र के अनुसार भी इस रोग की सम्प्राप्ति लगभग इसी प्रकार है। जब कठिन मल को प्रवाहण द्वारा बलपूर्वक बाहर निकाला जाता है, तो उससे गुद-प्राचीर (Rectal wall) में क्षत उत्पन्न हो जाता है। इसे ही "फिशर-इन-एनो" अथवा "एनल फिशर" की सज्ञा दी जाती है। गुदमार्ग की कार्य-प्रणाली को यदि ध्यान में रखा जाय, तो ज्ञात होगा कि मलत्याग करते समय बृहदन्त्र में शक्तिशाली सकोच (Mass Peristalsis) उत्पन्न होते हैं, जिनसे मल की गति आगे बढ़ती है। ये सकोच कभी-कभी अत्यन्त वेगवान् होते हैं। इस समय प्राकृतिक नियमानुसार गुदौष्ठ पर स्थित सवरणी वली (External Sphincter) का विस्फारित होना आवश्यक है, जिससे मल बाहर निकल सके। यदि किसी कारणवश यह वली विस्फारित न हो सकी, तो ऊपर से वेगपूर्वक आता हुआ मल गुदौष्ठ अथवा मलद्वार को विदीर्ण कर देता है। अतिसार अथवा विरेचन में यह स्थिति उत्पन्न हो सकती है, क्योंकि उसमें भी आन्त्र सकोच शक्तिशाली होते हैं। पुनश्च गुदमार्ग का स्थान-स्थान पर वक्र (Curved) होना भी इस रोग की उत्पत्ति

में कारण माना जाता है, क्योंकि एनल फिशर प्रायः पिछले भाग में ही अधिक पाया जाता है। अतएव इस रोग की उत्पत्ति में गुदमार्ग की संरचना तथा कार्यप्रणाली दोनों का ही समान रूप से योगदान है। इसके अतिरिक्त बाहर से होने वाले क्षत जैसे बस्ति नेत्र (Enema nozzle) द्वारा उत्पन्न व्रण का भी समावेश आधुनिक शास्त्र में किया गया है।

आयुर्वेद-शास्त्र में भी इसे (१) व्याधि निमित्तज तथा (२) वैद्य निमित्तज भेद से दो प्रकार का माना है। व्याधि निमित्तज परिकर्तिका अन्य व्याधियों के उपद्रव स्वरूप होती है। इन व्याधियों में अतिसार प्रमुख है तथा इसे सभी विद्वानों ने स्वीकार किया है। आचार्य चरक ने इसे वातज अतिसार का उपद्रव माना है-"पक्व वा विबद्धमल्पाल्प सशब्द सशूलफेन पिच्छा परिकर्तिकम् ।" ज्वर में भी उपद्रव स्वरूप परिकर्तिका का होना माना गया है। जिसका उल्लेख चरक संहिता में ज्वर की चिकित्सा के समय किया गया है-

पिबेत्सवित्वा पेया वा ज्वरे सपरिकर्तिके ।

बला वृक्षाम्ल कोलाम्ल कलशी धावनी शृताम् ।।

--च० चि० ३/१८६।

आचार्य कश्यप ने गर्भिणी स्त्री में गर्भ के उपद्रव स्वरूप परिकर्तिका का होना स्वीकार किया है-

गर्भिण्या वातिकी यस्या जायते परिकर्तिका ।

-का० सि० १०/१०१।

इस प्रकार व्याधि निमित्तज परिकर्तिका मुख्य रूप से अतिसार, ज्वर एवं गर्भ के उपद्रव के रूप में उत्पन्न होती है।

वैद्य निमित्तज परिकर्तिका अकुशल तथा अयोग्य वैद्य द्वारा प्रयुक्त चिकित्सा-कर्म के परिणाम स्वरूप उत्पन्न होती है। इनमें विरेचन-कर्म प्रमुख है। आचार्य सुश्रुत ने इस रोग का वर्ण "विरेचन व्यापद" नामक अध्याय में ही किया है। चरक ने भी तीव्र विरेचन औषधि के कारण परिकर्तिका की उत्पत्ति मानी है-

स्निग्धेन गुरुकोष्ठेन सामे बलवदौषधम् ।

क्षामेण मृदुकोष्ठेन श्रान्तेनाल्पबलेन वा ।।

पीत गत्वा गुद साममाशु दोष निरस्य च ।

तीव्र शूला सपिच्छाग्रा करोति परिकर्तिकाम् ।।

-च० मि० ६/६१-६२।

इसके अतिरिक्त त्रुटिपूर्ण बस्तिकर्म से भी यह रोग उत्पन्न होता है। सुश्रुत सहिता में बस्ति व्यापद के रूप में भी इसका वर्णन किया गया है। अतिस्थूल अथवा कर्कश बस्ति नेत (Enema Nozzle) द्वारा उत्पन्न क्षत भी परिकर्तिका होता है-

अतिस्थूले कर्कशे च नेत्रेऽस्त्रिमति घर्षणात्।

गुदे ऽवेत् क्षत रुक् च साधन तस्य पूर्ववत्॥

-सु० चि० ३६/६।

अन्य प्रकार के आघात द्वारा भी इस रोग की उत्पत्ति सम्भव है।

लक्षण-ऊपर दिये गये उद्धारणों में इस रोग के दो प्रमुख लक्षणों का उल्लेख आता है- (१) तीव्र शूल तथा (२) रक्तमिश्रित पिच्छास्राव। वस्तुतः शूल होना इस रोग का सर्वप्रमुख लक्षण है। इतनी तीव्र वेदना किसी अन्य रोग में नहीं होती। अर्श गुदभ्रश तथा भगन्दर आदि गुदप्रदेश में होने वाले बड़े-बड़े रोग अपेक्षाकृत वेदना रहित होते हैं। परन्तु गुदचीर वेदना की दृष्टि से इनमें सर्वोपरि है, यद्यपि देखने में यह रोग सबसे छोटा मालूम होता है। यह वेदना मलत्याग के समय उत्पन्न होती है तथा उसके बाद भी ३० मिनट से २ घण्टे तक रोगी को बेचैन किये रहती है। जब तक वेदना शान्त नहीं हो जाती, रोगी किसी काम में मन नहीं लगा सकता।

आधुनिक शल्यशास्त्र के ग्रन्थों में इस रोग के सद्य निदान हेतु केवल दो ही लक्षणों का उल्लेख मिलता है- एक तो मलत्याग के पश्चात् तीव्र शूल का होना तथा दूसरे कठिन मल (Hard faecal column) के पार्श्व में रक्त की धारी का विद्यमान होना। ये दो लक्षण इस रोग के अविभाज्य अंग (Cotch points) हैं। इनके अतिरिक्त भी अन्य कई लक्षणों का उल्लेख आयुर्वेद ग्रन्थों में मिलता है यथा-गुद, नाभि, मेढ्र एव बस्तिशिर प्रदेशों में दाह एव कर्तनवत् पीडा, अपान वायु का रुक जाना, उदर में वायु द्वारा आघ्रमान तथा भोजन में अरुचि इत्यादि-

तत्र गुदनाभिमेढ्रबस्तिशिर सु सदाह परिकर्तन अनिलसगो वायुविण्टम्भो भक्तारुचिश्च भवति।

-सु० चि० ३४/१६।

यदि शोफ की अधिकता हो, तो कभी-कभी ज्वर भी हो सकता है तथा यदि वेदना अधिक हो, तो वातसग के साथ-साथ

विड्सग भी होना स्वाभाविक है। रोगी बेचैन रहता है, किसी काम में मन नहीं लगता, बैठने लेटने अथवा चलने में किसी प्रकार भी आराम नहीं मिलता, मग्न पर वेदना के लक्षण स्पष्ट परिलक्षित होते हैं। संक्षेप में यही कहा जा सकता है, कि गुदचीर का रोगी दूर से ही पहिचाना जा सकता है। वह एक करवट होकर बैठता है, ताकि मलद्वार पर भार न पड़े। उस रोग का निदान अत्यन्त ही सरल है।

परीक्षा विधि-जैसा कि ऊपर कहा गया है, इस रोग का निदान करने में अनुभवी चिकित्सक कभी गलती नहीं कर सकता। रोग का इतिवृत्त तथा रोगी का बाह्य निर्गन्ध ही मर्फी निदान के लिए पर्याप्त है। अतएव किसी विशेष नैदानिकीय परीक्षण की आवश्यकता इस रोग में नहीं है। फिर भी पण्यक्ष दर्शन द्वारा रोग का निश्चयात्मक निदान किया जा सकता है। प्रयत्न करने पर गुदीन्ध पर स्थित व्रण स्पष्ट दिखाई देता है, परन्तु इसके लिए अत्यन्त सावधानी की आवश्यकता है। अन्यथा रोगी असह्य वेदना के कारण असहयोग कर सकता है, अथवा कभी-कभी मूर्च्छित भी हो जाता है।

परीक्षा के लिए रोगी को सर्वप्रथम उत्तान लिटाकर तथा उसके पैरों को मोड़कर "लीयोटोमी आसन" (Lithotomy position) में स्थिर कर लेना चाहिए। यह आसन आजकल



उलब्ध "लीयोटोमी टेबुल" (Lithotomy table) पर आसानी से किया जा सकता है। यदि यह टेबुल उपलब्ध न हो, तो किसी साधारण तख्त पर ही रोगी को उत्तान लिटाकर उसके पैरों को पेट के ऊपर मोड़ देना चाहिए तथा घुटनों को कुहनी के साथ बांध देना चाहिए। सुश्रुत ने इसी आसन का प्रयोग किया है। इससे गुदमार्ग ढीला होकर स्पष्ट दीखने लगता है तथा रोगी

को दर्द भी नहीं होता। वैद्य को रोगी के पैरो की तरफ एक स्टूल पर सुखपूर्वक बैठकर परीक्षा करनी चाहिए। स्टूल इतना ही ऊँचा होना चाहिए, जिससे परीक्षा करने वाले चिकित्सक के नेत्रों की ऊँचाई लेटे हुए रोगी के मलद्वार के बराबर हो। अब रोगी से बात करते हुए उसका ध्यान बटाना चाहिए तथा साथ ही दोनों हाथों के अंगुष्ठ से मलद्वार को धीरे-धीरे खोलने का प्रयत्न करना चाहिए। इस रोग में पीड़ा के कारण मलद्वार एकदम बन्द रहता है। अतएव रोगी को सान्त्वना देते हुए बिना अधिक जोर लगाये मलद्वार को खोलना चाहिये। गुदचीर अन्दर गुदमार्ग में न होकर बाहर ही गुदौष्ठ पर स्थित होता है तथा सावधानीपूर्वक थोड़ा-सा मलद्वार खोलते ही देखा जा सकता है। इसमें गुदौष्ठ के ऊपर का चर्म क्षत हो जाता है, जिससे कभी-कभी रक्त के भी कुछ बिन्दु आ सकते हैं। वैसे यह क्षत मलद्वार में कहीं भी हो सकता है, परन्तु इसका सामान्य स्थान गुदौष्ठ के पिछले भाग में ही होता है। आगे की ओर गुदचीर बहुत कम देखा जाता है। फिर भी सम्पूर्ण मलद्वार की अच्छी तरह परीक्षा करनी चाहिए। कभी-कभी एक से अधिक व्रण भी एक साथ हो सकते हैं। गुदमार्ग में अगुली प्रवेश करने का प्रयत्न नहीं करना चाहिए। इससे रोगी को असह्य वेदना होती है तथा वह मूर्च्छित भी हो सकता है। केवल दर्शन मात्र से ही रोग का निदान किया जा सकता है।

यदि रोग अधिक पुराना हो, तो कभी-कभी गुदचीर के मूल में चर्म बढ़कर बाहर की ओर लटक आता है। इसे चर्मकील (Sentinal skin tag अथवा Sentinal piles) कहते हैं। यह बाहर से ही दिखाई देता है तथा इसकी उपस्थिति से गुदचीर की स्थिति का निर्धारण आसानी से किया जा सकता है। कभी-कभी यह चर्मकील शोफ के कारण फूलकर बड़ा हो जाता है और इसमें घोर वेदना होती है। ऐसी अवस्था में स्थानीय स्वेदन करने के बाद ही परीक्षा कार्य बढ़ाना चाहिए। यह चर्मकील प्रायः शोफयुक्त बाह्यार्श (Inflamed external piles) के समान ही लगता है, परन्तु इसके मूल में गुदचीर का होना इसे अर्श से पृथक् करता है।

चिकित्सा सिद्धान्त-इस रोग के निदान, सम्प्राप्ति एवं लक्षणों को ध्यान में रखते हुए निम्नलिखित चिकित्सा-सूत्र अपनाया जाना चाहिए-

(१) जैसा कि ऊपर बतलाया जा चुका है, व्रण ही इस रोग का मूल स्वरूप है। अतएव सर्वप्रथम व्रणशोधन एवं रोपण का प्रयत्न करना चाहिए। इसके लिए औषध सिद्ध घृत, तेल अथवा मलहम का प्रयोग शास्त्र-विहित है।

(२) इस रोग के मूल में अतिसार, प्रवाहिका आदि कोई कारण यदि स्पष्ट परिलक्षित होता हो, तो उसकी समुचित चिकित्सा करनी चाहिए।

(३) मल यदि कठिन आता हो, तो उसे ढीला करने के लिए मृदु विरेचन देना चाहिए। कठिन मलत्याग करने में रोगी को अपार कष्ट होता है। अतएव विरेचन का प्रयोग आवश्यकतानुसार अवश्य करना चाहिए।

(४) वात-प्रकोप ही इस रोग के लक्षणों का मूल कारण है। अतएव वात शान्ति के लिए 'अनुवासन बस्ति' देने से सद्यः लाभ होता है। बस्ति के लिए नारायण तेल, पचगुण तेल, यष्टिमधु तेल अथवा किसी अन्य वातनाशक तेल का प्रयोग किया जा सकता है।

(५) स्थानीय स्वेद देने से भी वात का शमन होने के कारण तुरन्त लाभ होता है। यह कार्य नाडी स्वेद, वाष्प स्वेद (स्थाली स्वेद) अथवा उष्णोदक अवगाह (Hot water sitz bath) द्वारा सम्पादित किया जा सकता है।

(६) रोगी की जठराग्नि को दीप्त रखना भी इस रोग में अत्यावश्यक है, क्योंकि प्रायः मन्दाग्नि के कारण ही अपानवायु विकृत होकर रोग उत्पन्न करता है। इसके लिए भोजन के पूर्व अथवा पश्चात् समुचित आसव, अरिष्ट, चूर्ण अथवा अन्य योगों की व्यवस्था करनी चाहिए।

(७) व्रणशोफ को कम करने के लिए गुग्गुलु के योगों का प्रयोग अत्यन्त ही हितकर है।

(८) यदि चर्मकील हो गया हो, तथा उसमें शोफ भी हो, तो सर्वप्रथम उसे अग्निकर्म अथवा शस्त्रकर्म द्वारा निकाल देना चाहिए। बिना चर्मकील (Sentinal tag) के निकाले गुदचीर का व्रण ठीक नहीं हो सकता।

इन सब बातों को ध्यान में रखकर तथा रोगी के बलावल, देश काल एवं प्रकृति को देखते हुए समुचित औषधि-व्यवस्था

करनी चाहिए।। रोगी को साधारण एव पौष्टिक आहार देना चाहिए, जो कि सुपाच्य भी हो। मिर्च-मसालो का प्रयोग एव तले हुए गरिष्ठ पदार्थों का उपयोग सर्वथा वर्जित है।

आधुनिक चिकित्सा सिद्धान्त-फिशर-इन-एनो की कोई बहुत सफल चिकित्सा आधुनिक चिकित्सा-शास्त्र में नहीं है। व्रण ही इस रोग का मूल स्वरूप होने के कारण इसका समावेश शल्य-शास्त्र के अन्तर्गत किया गया है। आधुनिक शल्य-शास्त्र में इस रोग की चिकित्सा के लिए जो भी उपचार समय-समय पर किये जाते हैं उनका क्रमशः उल्लेख नीचे दिया गया है-

१ आधुनिक मतानुसार एनल फिशर में रोगाणुओं की उपस्थिति तथा उससे उत्पन्न होने वाला व्रण शोफ ही मुख्य रूप से व्रणरोपण में बाधक होते हैं। अतएव रोगाणुनाशक औषधि (एण्टीबायोटिक्स) तथा व्रणशोफ नाशक द्रव्यो (एण्टी इन्फ्लेमेटरी) का प्रयोग इस रोग की चिकित्सा में युक्तरूप से किया जाता है। परन्तु यहाँ पर यह ध्यान रखना चाहिए कि ये औषधियाँ इस चिकित्सा में केवल सीमित अंश में ही सहायक हो सकती हैं, क्योंकि गुदमार्ग एक ऐसा स्थान है जिसे किसी भी औषधि द्वारा रोगाणुयुक्त नहीं किया जा सकता। यहाँ उत्पन्न प्रत्येक व्रण रोगाणुओं की उपस्थिति में ही भरता है। इसलिए इन औषधियों का विशेष महत्त्व इस रोग की चिकित्सा में नहीं है। हाँ, व्रण को स्वच्छ अवश्य रखना चाहिए।

२ स्थानीय प्रयोग के लिए भी कई मलहम जैसे "प्रॉक्टोसैडिल" (Proctosedyl), "प्रॉक्टोक्विनोल" (Proctoquinol) "एन्यूसोल" (Anusol) इत्यादि उपलब्ध रहते हैं जिनमें रोगाणु नाशक द्रव्य (एण्टीसेप्टिक्स) तथा शोथहर द्रव्य के रूप में कोई कार्टिकीस्टिरॉयड रहते हैं। इन औषधियों को लगाने पर कुछ समय के लिए अवश्य ही रोगी को लाभ होगा। परन्तु इनका निरन्तर प्रयोग आगे चलकर घातक सिद्ध होता है क्योंकि कॉर्टिसोन से शोथ भले ही कम हो, व्रणरोपण में अवश्य ही बाधा पहुँचती है। अतएव ये द्रव्य भी इस रोग की सही चिकित्सा नहीं है।

३ यदि रोगी वेदना से छटपटा रहा हो तो वहाँ पर सजानाशक मलहम जैसे "जाइलोकेन ऑइण्डेन्ट" ५ प्रतिशत लगाने का विधान बताया जाता है। इससे वेदना में तुरन्त लाभ होता है। परन्तु यह औषधि तथा इस प्रकार की कोई भी

औषधि व्रणरोपण में बाधक होती है। अतएव इससे भी उस रोग में लाभ के रथान पर हानि ही होती है। कुल मिलाकर, आधुनिक चिकित्सा-शास्त्र में केवल लक्षणों को शान्त करने के लिए औषधियाँ हैं, रोग निवारण के लिए नहीं।

४ कुछ शल्यविदों का मत है कि इस रोग में वेदना का मुख्य कारण बाह्यवली का सकोच ही है। अतः यदि इसका बलपूर्वक विस्फार कर दिया जाए तो यह रोग ठीक हो सकता है। इसी उद्देश्य को लेकर रोगी को सम्मूर्च्छित कर दोनों हाथों की तर्जनी से मल द्वार को बलपूर्वक विस्फारित कर दिया जाता है। इससे रोगी की वेदना शान्त हो जाती है तथा व्रण भी उचित उपचार पाकर धीरे-धीरे भर जाता है। अतएव यह चिकित्सा विधि शल्य जगत् में अत्यन्त लोकप्रिय है। परन्तु इससे होने वाले उपद्रवों पर भी दृष्टिपात करना चाहिए। बाह्यवली की सकोचनशीलता समाप्त होने पर वह मल को रोकने में असमर्थ हो जाती है। परिणामस्वरूप रोगी को जब भी शौच की अनुभूति होती है, वह तुरन्त शौचालय की ओर दौड़ता है, अन्यथा कपड़े खराब हो सकते हैं। यह बड़ी विषम स्थिति है। यदि वली को कम विस्फारित किया जाए तो वह पुनः सकोचनशील होकर गुदचीर को उत्पन्न करती है। अतएव, इस चिकित्सा से लाभ भले ही हो, हानि भी कम नहीं है।

५ यदि यह रोग चिरकारी हो जाय तो इसके आस-पास का भाग फाइब्रोसिस हो जाने के कारण कठिन हो जाता है। जिससे व्रणरोपण नहीं हो पाता। ऐसी स्थिति में गुदचीर का छेदन (fissurectomy) किया जाता है। इससे कठिन भाग निकल जाने से व्रण साफ हो जाता है, तथा उसमें रोपण की प्रक्रिया आरम्भ हो जाती है। छेदन के बाद व्रणकर्म्म का सीवन भी किया जा सकता है। इससे कभी-कभी आशानुरूप लाभ होता है। परन्तु इसकी सफलता केवल ५० प्रतिशत रोगियों तक ही सीमित है क्योंकि छेदन के बाद भी व्रण बना ही रहता है। और उसके भरने में समय लगता है। अतएव गुदचीर के लक्षण भी विद्यमान रहते हैं। एक बार व्रण भरने के बाद भी रोग पुनः-पुनः होता रहता है।

इन सब बातों को देखते हुए यह निष्कर्ष निकलता है कि आधुनिक विज्ञान द्वारा भी गुदचीर की सफल चिकित्सा सन्दिग्ध है। शल्य द्वारा भी केवल ५० प्रतिशत रोगियों में ही लाभ पहुँचाया जा सकता है। हाँ आत्ययिक अवस्था में लक्षणों

को शान्त करने के लिए यदा-कदा एलोपैथिक औषधियों का सहारा लिया जा सकता है। परन्तु इन औषधियों का निरन्तर प्रयोग प्रतिकूल प्रभाव डालता है।

अनुभूत चिकित्सा-गुदचीर के ऊपर लेखक ने विस्तृत अनुसन्धान कार्य किया है। अनेक औषधियों का परीक्षण किया गया है तथा भविष्य में यह रोग न हो इस बात पर भी विशेष ध्यान दिया गया है। यहाँ यह बतला देना उचित है कि एक बार गुदचीर होने पर उसकी पुनरावृत्ति होती रहती है। अतएव रोगी को उसके सम्बन्ध में सदैव सतर्क रहना चाहिए तथा हमेशा पर्याप्त विचार करना चाहिए। अतिसार अथवा प्रवाहिका होने पर उसकी उपेक्षा नहीं करनी चाहिए। इसी प्रकार विबन्ध होने पर यदा-कदा नियमपूर्वक मृदु विरेचन लेते रहना चाहिए। गुदचीर होने पर निम्नलिखित चिकित्सा-विधि का प्रयोग करने पर दो-तीन दिन में ही रोगी को लाक्षणिक शान्ति मिलती है तथा यथाशीघ्र व्रणरोपण होकर इस रोग से मुक्ति मिल जाती है।

(१) तैलवस्ति-वात प्रकोप को शान्त करने के लिए रोगी को वातहर तैल वस्ति देने से सद्यः लाभ होता है। इस कार्य के लिए रोगी को चित्त लिटाकर किसी औषध सिद्ध वातहर तैल की कम से कम ५ मिलीलीटर की मात्रा गुदमार्ग से प्रविष्ट करानी चाहिए। यह कार्य दिन में दो बार शौच जाने के आधा घण्टा पूर्व अवश्य करना चाहिए। तैल लगाने के लिए किसी समुचित डॉपर का प्रयोग किया जा सकता है, अथवा इन्जेक्शन सिरिन्ज के अग्रभाग में सूची के स्थान पर ३-४ इंच लम्बी रबर की नली लगा देने से वस्ति का कार्य आसानी से किया जा सकता है। रबर कैथेटर का अग्रभाग काटकर लगा देने से यह सयत्र सर्वोत्तम कार्य करता है क्योंकि कैथेटर आगे से गोल होने के कारण आसानी से मल द्वार में प्रविष्ट किया जा सकता है। इस यन्त्र से रोगी स्वयं तैल वस्ति ले सकता है। वस्ति के लिए जिन सिद्ध तैलों को सर्वाधिक प्रभावकारी पाया गया है उनके क्रमशः नाम हैं-

(१) पीलू तैल, (२) मधुयष्टि तैल, (३) अणुतैल, (४) नारायण तैल।

इनमें से अणुतैल एवं नारायण तैल शास्त्रीय योग है। मधुयष्टि तैल यष्टीमधु का क्वाथ बनाकर तैल पाक विधि से

सिद्ध किया जा सकता है। इसी प्रकार पीलू की हरी पत्तियों को पीसकर पीलूतैल सिद्ध कर सकते हैं।

(२) उष्णोदक अवगाह-यह स्नेदन कर्म की एक विधि है। रोगी को प्रातः-सायं शौच से आने के बाद सुखोष्ण जल में बिठाना चाहिये। बैठने के लिए उचित आकार का प्लास्टिक का टब अथवा गमला सबसे अच्छा पात्र है। यह आसानी से उपलब्ध भी हो सकता है तथा ताप निरोधक होने के कारण स्वयं गर्म नहीं होता। कभी-कभी जल में डिटॉल (Dettol) के कुछ बिन्दु डाल लेना उचित है, परन्तु इसका अधिक एवं निरन्तर प्रयोग हानिकारक है। उष्णोदक में बैठकर बाह्य वली को धीरे-धीरे शिथिल करना चाहिए तथा अंगुलियों से व्रण को सहलाना चाहिए। इससे लगा हुआ मल का अश वाहर आ जाता है एवं व्रण शुद्ध हो जाता है।

(३) जाती घृत-यह व्रण रोपण के लिए सर्वोत्तम औषधि है। उष्णोदक अवगाह के बाद साफ कपड़े से मलद्वार को सुखाकर अंगुली से इसका स्थानीय प्रयोग करना चाहिए। व्रण के स्थान पर इसकी अधिक मात्रा लगानी चाहिए तथा चारों ओर भी कुछ घृत लगा देना चाहिए। जिससे मलद्वार रुक्ष न हो। रुक्षता होने पर गुदचीर होने की सम्भावना अधिक रहती है। अतएव मुक्त रूप से जाती घृत का प्रयोग करना चाहिए। घृत निर्माण के लिए जाती (यूथिका, जूही-Jasminum auriculatum) की हरी पत्तियों को पीसकर स्नेहपाक विधि से घृत सिद्ध कर लेना चाहिए। पुराण घृत होने पर सर्वोत्तम है। चिकित्सक को यथा सम्भव स्वयं ही तैल तथा घृत का पाक करना चाहिए। परिरयितिवश यदि इसकी सुविधा न हो, तो शास्त्रोक्त "जात्यादि घृत" का प्रयोग किया जा सकता है। इसका प्रयोग भी दिन में कम से कम २ बार करना आवश्यक है। यदि बीच में मलत्याग की आवश्यकता हो, तो अधिक बार भी घृत लगाया जा सकता है।

(४) अभयारिष्ट तथा गुग्गुल्वासव-ये दोनों ही प्रसिद्ध शास्त्रीय योग हैं। इनमें से अभयारिष्ट का वर्णन भैषज्य रत्नावली के अर्शोऽधिकार तथा गुग्गुल्वासव का उल्लेख आचार्य सोढल कृत गदनिग्रह के आसवाऽधिकार में किया गया है। ये दोनों औषधियाँ गुदचीर में परम लाभकारी सिद्ध हुई हैं। दोनों को ४-४ चम्मच मिलाकर समभाग जल के साथ दिन में २ बार भोजनोपरान्त लेना चाहिए। इससे भूख बढ़ती है

पाचन-क्रिया ठीक होती है तथा मल की शुद्धि होती है। अग्नि प्रदीप्त रहने से सभी गुद रोगों में लाभ होता है। साथ ही गुग्गुल्वासव व्रणशोफ को भी दूर करता है। गुग्गुल्वासव न सिने पर बिडगासव का प्रयोग भी किया जा सकता है। इन औषधियों का निरन्तर प्रयोग कोई हानि नहीं करता। इसके विपरीत पाचन-संस्थान ठीक रहने से रोगी स्वस्थ रहता है तथा अनेक रोगों से मुक्त होकर प्रसन्नता का अनुभव करता है।

(५) शिग्रु गुग्गुल-यह परीक्षित योग है। इससे व्रणशोफ में शीघ्र ही लाभ होता है। शिग्रु (सर्हिजन) की छाल से क्वाथ बनाकर उसमें शुद्ध गुग्गुल पका लेने से यह योग तैयार हो जाता है। इसकी १-१ ग्राम की गोली बनाकर रख लेनी चाहिए। रोगी को १ से २ गोली तक दिन में २ बार दी जा सकती है। अनुपान के रूप में शिग्रु पत्र स्वरस सर्वोत्तम है। अन्यथा जल से भी औषधि ली जा सकती है। गोलिए को चबाकर खाना चाहिए।

(६) षट्सकार चूर्ण-यह सुख-विरेचन है। अधिकांश रोगियों को अभयारिष्ट से ही इच्छित विरेचन हो जाता है। परन्तु क्रूर कोष्ठ के रोगियों को अतिरिक्त विरेचन की आवश्यकता पड़ती है। इसके लिए षट्सकार चूर्ण अथवा पचसकार चूर्ण ५ ग्राम की मात्रा में लेना चाहिए। रात्रि को भोजन से पूर्व उष्णोदक के साथ लेना सर्वोत्तम है। इसे आवश्यकतानुसार सप्ताह में २-३ बार तक ले सकते हैं। गुदचिर के रोगी को कठिन मल होने से परम कष्ट होता है। साथ ही व्रण भी सही भरता है। अतएव समय-समय पर उचित विरेचन का सेवन करना आवश्यक है। जिन रोगियों में गुदचिर का कारण अतिसार होता है, उनमें भी आगे चलकर विबन्ध की आवृत्ति पाई जाती है। इसलिए मल ढीला करने के लिए यह औषधि सर्वोत्तम है।

इस चिकित्सा-विधि से लगभग ५०० रोगियों की चिकित्सा की जा चुकी है तथा सभी में लाभ पाया गया है। ९० प्रतिशत रोगियों में ४ दिन के भीतर ही वेदना शान्त हो जाती है, शौच में कष्ट नहीं होता। केवल १० प्रतिशत रोगी ऐसे हैं, जिनमें कष्ट निवारण के लिए ४ दिन से अधिक समय लगता है। परन्तु किसी भी रोगी में यह चिकित्सा असफल नहीं हुई। व्रणरोपण में २ से ३ सप्ताह का समय लगता है। किसी-किसी रोगी में प्रवाहिका (Amoebic dysentery) रहने पर उसकी चिकित्सा भी साथ में चलाने की आवश्यकता होती है, अन्यथा इच्छित लाभ

नहीं होता। पुनरोद्भव की प्रवृत्ति इस रोग में सर्वाधिक है। उसके निवारण के लिए यह चिकित्सा-क्रम पूर्णतया रोगमुक्त होने के बाद भी कम से कम तीन मास तक करते रहना चाहिए। तदुपरान्त अभयारिष्ट का सेवन एक वर्ष तक करने में पुनरोद्भव की आशका नहीं रहती।

पथ्यापथ्य-पाचन-संस्थान से सम्यन्धित होने के कारण इस रोग में पथ्यापथ्य का विशेष महत्व है। रोगी को चिकित्सा समाप्त होने के बाद भी आजीवन पथ्यापथ्य का विचार करना होता है। सामान्यतः हल्का एवं सुपाच्य भोजन इसके लिए पथ्य है तथा गरिष्ठ भोजन कुपथ्य है। चिकित्सा के समय रोगी को जो निर्देश दिये जाते हैं, वे इस प्रकार हैं-

(१) भोजन में तीक्ष्ण मिर्च-मसालों का प्रयोग बिल्कुल वर्जित है।

(२) मुख्य भोजन के साथ, दही का प्रयोग हितकर है।

(३) दैनिक भोजन में दाल, रोटी चावल तथा सब्जी की साधारण व्यवस्था करनी चाहिए।

(४) हरी पत्तियों का साग (पालक, बधुआ इत्यादि) बनाकर लेने से पाचन-संस्थान ठीक रहता है।

(५) पूड़ी-कचौड़ी तथा अन्य तले हुए पदार्थ नहीं लेने चाहिए।

(६) घी, तेल का प्रयोग सीमित मात्रा में ही किया जा सकता है। इनका बचाना लाभप्रद है।

(७) अमरूद, सेव, खूब पका हुआ केला, अनार तथा आम जैसे फल भोजन के बाद लिए जा सकते हैं।

(८) आलू, अरबी जैसी कन्द वाली सब्जियों का प्रयोग वर्जित है।

(९) रात्रि में नियमित रूप से मुनक्का डालकर दूध का सेवन करना चाहिए।

(१०) आमिष भोजियों के लिए बिना मसाला डाले चर्बीरहित, मास (Minced mild) दिया जा सकता है। मत्स्य सेवन कर सकते हैं। भुना हुआ मास (Roasted Meat) अधिक उपयुक्त है। उबाला हुआ अण्डा भी लिया जा सकता है, परन्तु एक से अधिक नहीं। शेष सभी सामान्यतया मिलने वाले सामिष खाद्य-पदार्थ हानिकारक हैं।



उदरयोग विद्वानचिकित्सा

द्वितीय भाग एवं अनुभवांक



विभिन्न चिकित्सा प्रणाली खण्ड



उदर रोगों की प्राकृतिक चिकित्सा

वैद्य मुरलीधर उपाध्याय, आयुर्वेद रत्न एन० डी० एम० डी० (एक्यू०)

‘मुरलीधाम’ २ ब १९, चौपासनी हाउसिंग बोर्ड, जोधपुर

उदर रोगों का प्रचलन आधुनिक सभ्यता के विकास के साथ-साथ प्रचुर मात्रा में बदला जा रहा है लेकिन उदर रोगों की चिकित्सा का ज्ञान आधुनिक चिकित्सकों के पास न तो पहले ही था न ही अब है। यही कारण है कि वैद्यों और प्राकृतिक चिकित्सकों की चिकित्सा को निरर्थक कहने वाले आधुनिक चिकित्सक भी उदर रोगों के सम्बन्ध में वैद्यों और प्राकृतिक चिकित्सकों का लोहा मानते हैं। यदि यह कहा जाय कि उदर रोगों की सफल चिकित्सा के कारण आज के प्राकृतिक चिकित्सकों एवं आयुर्वेद चिकित्सकों का समाज में जो सम्मान है तो अत्युक्ति न होगी।

उदर रोगों की सख्या सैकड़ों में की जा सकती है लेकिन इस लेख में आज के प्रचलित उदर रोगों की संक्षेप में अनुभूत प्राकृतिक चिकित्सा देना ही मेरा मुख्य उद्देश्य है।

(१) अग्निमान्ध

शरीर की पाचकाग्नि के मन्द पड़ जाने को अग्निमान्ध रोग कहते हैं। शुरू से यह रोग अपानवायु, अधोवायु के प्रकोप से आरम्भ होता है। बाद में पेट भारी होने लगता है, समय पर भूख नहीं लगती, पाखाने की शिकायत रहने लगती है, खट्टी डकारें आती हैं, मुंह में पानी भर आता है तथा तबियत गिरी-गिरी सी रहने लगती है।

इस रोग में शक्ति अनुसार कुछ दिनों तक उपवास करना जरूरी है, साथ ही सुबह-शाम गुनगुने पानी का एनीमा लेकर पेट साफ भी करना चाहिए। उसके बाद रोग जाने तक सादे सात्विक भोजन पर रहना चाहिये और भूख से कम खाना चाहिये। दिन में कई बार कागजी नीबू का रस मिला जल थोड़ी-थोड़ी मात्रा में पीना चाहिए।

दिन में दो बार, जब पेट खाली हो, गरम पानी से भिगोए और निचोड़े तैलिये से पेट को पन्द्रह-बीस मिनट तक सेकना

फायदेमन्द है। इस प्रयोग के बीच-बीच में तीन-चार मिनट के अन्तर से गरम पानी से भीगे तैलिये को हटाकर ठंडे पानी से भीगा तैलिया एक मिनट तक रखते जाना चाहिए। इससे प्रभाव अच्छा पड़ता है।

प्रतिदिन नियमित रूप से व्यायाम कोई न कोई करना चाहिए। या रोज तीन-चार किलोमीटर तक सुबह तेजी के साथ घूमना चाहिए।

सप्ताह में एक दिन एप्सम साल्ट बाथ लेना चाहिए। रातभर के लिए पेड़ पर गीली मिट्टी की पट्टी या कमर पर भीगी पट्टी लगानी चाहिए। आवश्यकता होने पर सबल रोगी को समूचे शरीर की गीली चादर की लपेट, बाष्प स्नान या आतप स्नान भी करना चाहिए।

उदर और मेहनत स्नान, विशेषकर गरम और ठंडा उदर स्नान इस रोग से बड़ा उपयोगी होता है। पांच मिनट तक गरम पानी में उदर स्नान करने के बाद तीन मिनट तक ठंडे पानी में वही स्नान लेना चाहिए।

नीली बोतल के सूर्य तप्त-जल की चार खुराक आधी-आधी छटाक की रोज पीनी चाहिए।

(२) कब्ज

आंतों से मल बिल्कुल न निकले, कम निकले, मुश्किल से निकले अथवा बघा हुआ न निकले तो जान लेना चाहिये कि व्यक्ति कब्ज रोग से पीड़ित है। आंतों में सोखने वाली असख्य ग्रन्थियां होती हैं जो खाये हुए खाद्य-पदार्थों के उपयोगी रस को भी चूसती हैं और कब्ज की हालत में आंतों में स्थित मल के जहरीले रस को भी। जब ये ग्रन्थियां मल के जहरीले रस को चूसकर रक्त के माध्यम से सारे-शरीर में फैला देती हैं तो शरीर में लगभग सभी रोगों के उत्पन्न होने की आशंका हो जाती है।

दो-एक दिनों के मामूली कब्ज में और कुछ न खाकर केवल-चोकरदार आटे की मोटी रोटी खूब चबा-चबाकर कुछ

दिनो तक खाने से आशातीत लाभ होता है। यदि मोटी रोटी न खाई जा सके तो उसके साथ बिना मिर्च मसाले की उबली शाक-सब्जी खाई जा सकती है। भोजन करते वक्त पानी न पीकर उसके दो घंटे बाद पीना चाहिये। रोज कोई हल्का व्यायाम अवश्य करना चाहिए।

पुराने कब्ज को दूर करने के लिए पहले तीन दिन का उपवास या रसाहार करे, फिर तीन दिन तक फलाहार और बाद में तीन दिन तक फल और दूध या फल और मट्ठे पर रहे। उसके बाद एक सप्ताह तक एक समय रोटी-सब्जी और एक समय केवल फल खाकर रहें। फिर धीरे-धीरे सादे सात्विक भोजन पर आ जायें।

उपवास, रसाहार और फलाहार के दिनो में हर रोज गुनगुने पानी का एनीमा लेकर पेट जरूर साफ कर लेना चाहिये। उपवास या रसाहार के बाद पहले एक सप्ताह तक सुबह-शाम उदर स्नान, फिर एक समय उदर स्नान और दूसरे समय मेहन स्नान लेना चाहिये। ये स्नान सात से दस मिनट तक होने चाहिये। रात भर के लिए पेडू पर गीली मिट्टी की पट्टी लगाई जा सकती है।

प्रातः काल खुली हवा में तीन-चार किलोमीटर तेजी के साथ टहलना चाहिये तथा रोज कोई व्यायाम करना चाहिए। शौच के लिए सुबह-शाम दो वक्त अवश्य जाना चाहिये-चाहे शौच हो या न हो, पर शौच के समय भूल से भी अनावश्यक जोर नहीं लगाना चाहिये।

(३) पेचिश

पेचिश का एकमात्र कारण कब्ज है। इस रोग का रोगी खाते-पीते हुए भी दुबला-पतला रहता है। उसकी पाचन-शक्ति दिनोदिन कमजोर होती जाती है, खुराक घटती जाती है और कमजोरी बढ़ती जाती है। पेचिश का रोग धीरे-धीरे वर्षों में पैदा होता है। इसमें बार-बार शौच जाना पड़ता है, शौच के साथ आव गिरती है। आव के साथ कभी-कभी खून भी गिरता है और पेट में ऐठन होती है।

नई पेचिश चार से सात दिनो का उपवास करने, गरम पानी पीने, तत्पश्चात् कुछ दिनो तक सब्जियों के सूप पर रहने, रात भर के लिए पेडू पर गीली मिट्टी की पट्टी लगाने तथा सुबह-शाम मेहन या उदर स्नान लेने से ही ठीक हो जाती है।

परन्तु पुरानी पेचिश के हो जाने से साल नहीं तो कई महीने अवश्य लग जाते हैं।

पुरानी पेचिश का भी वही उपचार है जो नई पेचिश का। पर पुरानी पेचिश में रोज गुनगुने पानी का एनीमा भी जरूर लेना चाहिए। पेडू पर सुबह-शाम गीली मिट्टी की पट्टी आधे घंटे के लिए रखनी चाहिए। जब कभी मरोड़ पैदा हो, मिट्टी की यह पट्टी लगाई जा सकती है। इस रोग में साधारण भोजन शुरू करने पर भुना आलू, भुना हुआ कच्चा केला, खूब पका केला दही के साथ, पका या भुना कच्चा बेल तथा मट्ठा बड़े लाभप्रद सिद्ध होते हैं। मसाले और नमक का सेवन तो इस रोग के उपचार के समय बिल्कुल ही बन्द रखना चाहिये।

पेचिश के रोगी को विश्राम की बड़ी आवश्यकता होती है रोग शुरू होते ही खुली साफ हवा में रहना आरम्भ कर देना चाहिए और नित्य कोई न कोई हल्का व्यायाम भी अवश्य करना चाहिए।

इस रोग के आरम्भ में यदि कुछ दिनो तक चार आना भर ईसबगोल की भुसी को चौबीस घंटे तक पानी में भिगोकर रात को सोते वक्त गरम पानी के साथ खा लिया जाए तो रोग जल्दी दूर हो जाता है।

(४) अतिसार और संग्रहणी

अतिसार को दस्त की बीमारी भी कहते हैं। संग्रहणी दस्त का उग्र और पुराना रूप होता है और रोगी को बहुत तंग करता है। अतिसार और संग्रहणी-दोनों खान-पान की गड़बड़ी से होते हैं और उसी गड़बड़ी से पुराने और भयंकर बनते हैं। इन रोगों में जो भी खाया जाता है, पचता नहीं और बार-बार पतले दस्त आते हैं, जिनमें कभी-कभी असह्य-बदबू होती है। रोगी का श्वास भी बदबूदार होता है, साथ ही पेट में दर्द और कभी-कभी मतली और कै की भी शिकायत होती है, सिर दर्द और थोड़ा ज्वर भी प्रायः हो जाया करता है।

मामूली दस्त तो पूरे पेट के ऊपर या केवल तलपेट यानी पेडू पर आधी इंच मोटी गीली मिट्टी की पट्टी दो-तीन बार लगाने और उसे दो-दो घंटे के अन्तर से बदलते रहने से ही ठीक हो जाता है, परन्तु पुराने दस्तों की बीमारी जाने में थोड़ा समय लगता है।

पुराने दस्तों की बीमारी में जब तक दस्त आने बंद न हो जाये, अन्न भोजन त्यागकर केवल गाय के ताजे मट्ठे का सेवन करना चाहिए। रोज तब-पाव भर मट्ठा आठ बार पीना चाहिये। कुछ दिनों बाद मट्ठे के साथ सुबह, शाम, दोपहर तीन बार थोड़ी किशमिश भी लेनी शुरू कर देनी चाहिए भूख बढ़ने पर किशमिश की मात्रा आवश्यकता अनुसार दी जा सकती है। दस्तों का जोर कम हो जाने पर सुबह और शाम मट्ठा और किशमिश तथा दोपहर में दलिया और उबली सब्जियां लेनी चाहिये। पत्तीदार सब्जियों से कुछ दिनों तक परहेज रखे।

पेट यदि गरम हो तो एक-एक घंटा बाद गीली मिट्टी की पट्टी देते रहना चाहिए और यदि गरम न हो तो पेट पर पन्द्रह-बीस मिनट तक भाप देने के बाद दो घंटे के लिए मिट्टी की पट्टी देनी चाहिए और तीन-तीन घंटे बाद इस क्रिया को दोहराते रहना चाहिये। पेट में दर्द हो तो पहले उस पर पन्द्रह-बीस मिनट तक गरम-ठंडी सेक देनी चाहिए-तत्पश्चात् उपर्युक्त प्रयोग करना चाहिये। गुनगुने पानी का एनीमा जरूरत होने पर जरूर कराना चाहिये।

उपर्युक्त उपचार करने के बाद भी दस्त बन्द नहीं हो तो पैरों का गरम स्नान देकर भी शरीर से पसीना निकालना चाहिए।

आसमानी रंग की बोतल के सूर्यतप्त जल की छ खुराके आधी-आधी छटाक की रोज पीनी चाहिए।

(५) अर्श यानी बवासीर

बवासीर भयानक कोष्ठबद्धता का अन्तिम परिणाम होता है। यह रोग जब शुरू होता है तो गुदाद्वार की भीतरी और बाहरी नसों में खुजली और जलन मालूम होती है। जलन कभी भीतरी नस में होती है, कभी बाहरी और कभी बाहरी तथा भीतरी दोनों नसों में। जिस जगह जलन और खुजली होती है वहां बिना मुंह के फोड़े की सी छोटी-छोटी गांठें निकली होती हैं जिसको बवासीर के मस्से कहते हैं। ये थोड़े दिनों में काफी बड़े हो जाते हैं। मस्से जब फट जाते हैं और इनसे रक्त निकलने लगता है तो बवासीर खूनी कहलाती है। रक्तहीन बवासीर को बादी बवासीर कहते हैं।

बवासीर के मस्से इस बात को प्रकट करते हैं कि शरीर विजातीय द्रव्य से लदा हुआ है, रक्त दूषित हो गया है तथा कोष्ठ

में मल पुराना पड़ चुका है। इस तरह बवासीर का मूल कारण कब्ज के कारणों से भी गहरा होता है। बवासीर के कारणों में से कब्ज होना सिर्फ एक कारण है, क्योंकि कब्ज के हर रोगी को बवासीर नहीं होती, परन्तु बवासीर के हर रोगी को कब्ज होना जरूरी है। बवासीर के अन्य कारणों में जिगर की खराबी, उदर-विकार तथा किसी प्रकार का रक्त-विकार आदि हो सकते हैं।

बवासीर के रोगी को आरम्भ में ऐसे खाद्य-पदार्थ लेने चाहिए जिनसे कब्ज तो दूर हो ही, साथ में मल भी इतना मुलायम बने कि वह बिना तकलीफ दिए गुदामार्ग से बाहर हो जाये। आहार में यथासम्भव सलाद, रसदार फल, या उसका रस, या तरकारी या उसके सूप की अधिकता हो जिससे ऊपर से पानी मिलाने या पीने की आवश्यकता न हो। इस प्रकार का आहार कुछ दिनों तक चलाते रहने से रोग उत्पन्न होने वाली स्थिति बहुत कुछ दूर हो जायेगी और यदि रोग आरम्भिक अवस्था में होगा तो वह ठीक भी हो जायेगा।

पुराने बवासीर में कब्ज को मिटाने और शरीर के विकार को दूर करने के लिए तीन से पांच दिनों का उपवास दोनों वक्त एनीमा के साथ आवश्यक है। उपवास के बाद कुछ दिनों तक फलाहार करना चाहिये। उसके बाद एक समय रोटी सब्जी और दूसरे समय फलाहार करना चाहिये।

प्रतिदिन सुबह शाम पन्द्रह से तीस मिनट तक मस्सों पर भाप देने के बाद कटि-स्नान लेना चाहिये और रातभर के लिए पेड़ पर गीली मिट्टी की पट्टी भी रखनी चाहिये।

रात को सोते वक्त आधा पाव पानी का एनीमा नीबू व रस का लेकर रातभर उसे आंतों में रोक रखना चाहिये। ऐसा करने से इस रोग में बड़ा लाभ होता है।

(६) उदरशूल

उदरशूल अनेक कारणों से होता है। जैसे पाकस्थली में किसी उत्तेजक पदार्थ के पहुँचने, आंतों में वायु भर जाने से, पाकस्थली, यकृत तथा आंत आदि जिस वेष्टन में वेष्टित होती है, उस वेष्टन की भीतरी झिल्ली में जलन और प्रदाह होने से, पेट में बहुत दिनों तक विकार एकत्र रहने से तथा पाकस्थली या आंत आदि में सूजन व घाव जैसे क्षत होने से। परन्तु दर्द चाहे जिस कारण से हो, दर्द का आरम्भ होते ही आराम होने

तक सिवा नीबू का रस मिला हुआ जल पीने के और कुछ भी नहीं खाना-पीना चाहिए। उसके बाद धीरे-धीरे सादे भोजन पर आना चाहिए।

उपचार के लिए गुनगुने पानी का एनीमा दिन में दो बार चार-पाच दिनों तक देना चाहिये और दर्द के स्थान पर पन्द्रह-वीस मिनट तक गरम ठंडी सेक देने के बाद दिन में दो बार पेडू पर गीली मिट्टी की पट्टी लगानी चाहिए। साथ ही कुछ दिनों तक आवश्यकतानुसार रातभर के लिए कमर पर गीली पट्टी लगानी चाहिये तथा रात को सोने से पहले १०-१५ मिनट तक कटि-स्नान लेना चाहिए। बस इतने से उपचार से ही कठिन से कठिन उदरशूल भी शान्त हो जायेगा।

मामूली उदरशूल तो भोजन त्यागकर केवल २-३ गिलास सहने लायक गरम पानी में कागजी नीबू का रस निचोड़कर पीने से ही चला जाता है। यदि पेट के दर्द को किसी तरह से आराम न होता हो तो गरम पानी से भरे टब में कुछ देर तक बैठने से लाभ होता है।

(७) आन्त्रपुच्छ प्रदाह

आन्त्रपुच्छ प्रदाह को अग्रेजी में अपेडिसाइटिस कहते हैं। पेडू के निचले भाग में छोटी आत जहां बड़ी आत से मिलती है उसके निचले हिस्से में आन्त्रपुच्छ की स्थिति होती है। इसको उपान्त्र भी कहते हैं। इसकी लम्बाई ३ से ९ इंच तक और मोटाई चौथाई इंच के लगभग होती है। आत की इस पूछ में जब किसी कारण से दर्द, सूजन या जलन उत्पन्न हो जाती है तो उसे ही आन्त्रपुच्छ प्रदाह कहते हैं।

इस रोग का प्रधान कारण कब्ज है। कब्ज के कारण जब तलपेट में एकत्र विजातीय द्रव्य आगे बढ़कर आन्त्रपुच्छ को प्रभावित करता है तो उसमें सूजन और जलन पैदा हो जाती है। पेडू में दर्द होने लगता है और पेडू की दाहिनी ओर का निचला भाग कड़ा होकर उभर आता है जिसको दबाने से पेडू का दर्द बढ़ जाता है। दर्द के साथ ही ठंड मालूम होती है। उसके बाद ज्वर चढ़ता है। जो ९९ से १०२ डिग्री और कभी-कभी १०५ डिग्री तक पहुंच जाता है। जोरो की मतली होती है और कभी-कभी कै भी हो जाती है।

इस रोग का दौरा पड़ता है। दौरा पड़ने पर थोड़े-थोड़े गरम पानी का एनीमा दो-तीन बार देकर आतों के मल को

साफ कर देना चाहिए। थोड़ा पानी इसलिए कि अधिक पानी का एनीमा देने से आन्त्रपुच्छ पर अनावश्यक एव अधिक दबाव पड़ जाने के कारण दर्द में वृद्धि हो सकती है। बाद में भी जब तक हालत पूरे तौर से सुधर न जाये दिन में दो बार एनीमा जरूर लेते रहना चाहिए। पानी भी नहीं पीना चाहिए। अधिक प्यास लगने पर चम्मच से थोड़ा-थोड़ा पानी कई बार में दिया जा सकता है।

दिन में तीन बार दर्द की जगह आधे-आधे घंटे तक गरम और ठंडी सेक देनी चाहिए इससे दर्द में कमी होगी। रोगी के पैरों को गरम पानी से भरी बोतलों द्वारा बराबर गरम रखना चाहिये और उसके सिर को दिन में तीन बार घोंके के बाद तीनों बार गीले तौलिए से उसके समूचे शरीर को पोछ देना चाहिए।

दर्द की जगह गर्म और ठंडी सेक देने के बाद दिन में कई बार गीली मिट्टी की पट्टी बाधनी चाहिए। पट्टी के सूखने से पहले ही उसे बदल देना चाहिए। मिट्टी की पट्टी काफी बड़ी और आध इंच मोटी होनी चाहिये। सुबह को कटि-स्नान और शाम को मेहनत स्नान दस-दस मिनट तक लेना भी इस रोग में लाभदायक होता है।

रोग का जोर कम होने के एक सप्ताह तक कोई ठोस चीज पेट में नहीं डालनी चाहिए। अपितु फलों के रस, खीरा, ककड़ी का रस अथवा उबली तरकारी के सूप पर रहना चाहिए। उसके बाद नाश्ते में ताजे फल और दूध, दोपहर को कच्ची तरकारियों का सलाद साथ में किशमिश या उबली तरकारी तथा शाम को दो पक्की तरकारिया और नारियल या बादाम ले। उसके बाद धीरे-धीरे साधारण सादे भोजन पर आवे।

(८) पित्ताशय की पथरी

प्राकृतिक आहार-बिहार में चिकनाई वाले पदार्थ की अतिशयता, औषधियों का अधिक सेवन अथवा मेहनत तथा व्यायाम के अभाव के कारण जब शरीर अस्वस्थ होने लगता है तो सबसे पहले यकृत अस्वस्थ होता है। पचाने के काम में यकृत का बड़ा सहयोग रहता है। नतीजा यह होता है कि रोगी यकृत में तैयार हुआ पित्त-विकार युक्त हो जाता है और वह यकृत के दाहिने भाग में नीचे स्थित पित्ताशय में पहुंचकर सूजन और प्रदाह उत्पन्न करता है, जिसके फलस्वरूप पित्ताशय की श्लेष्मिक कला के रुग्ण होने पर उसमें स्थित दूषित पित्त और

कफ वायु द्वारा सूखकर पत्थर की तरह कठोर हो जाते हैं। इसे ही पथरी रोग कहते हैं। छोटी से छोटी पथरी सरसो के दाने के बराबर होती है और बड़ी से बड़ी अण्डे के बराबर। एक के बजाय कई पथरिया भी पित्ताशय में बन सकती हैं।

जब पित्ताशय की पथरी का रोग हो जाता है तो स्वास्थ्य बिगड़ जाता है। पहले दाहिनी तरफ पसलियों के नीचे नाभी तक मीठा-मीठा दर्द या बोझ सा मालूम होता है, साथ ही कब्ज, भूख न लगना, भोजन में अरुचि पीलिया रोग तथा जाड़ा बुखार आदि लक्षण दृष्टिगोचर होते हैं। जब कभी पथरी पित्ताशय से बाहर निकलने की कोशिश करती है तो यकृत के स्थान पर यानी दाहिनी पसली के नीचे और कभी दाहिने कंधे तक यकायक असह्य वेदना होने लगती है। शरीर ठंड से कापने लगता है और कभी-कभी तेज ज्वर चढ़ जाता है। ठंडा पसीना आने लगता है तथा मतली और कंभी होने लगती है। इसे ही रोग का दौरा कहते हैं।

जब रोग का दौरा पड़े और वेदना होने लगे तो रोगी को तुरत गरम पानी से भरे हौज या टब में बैठाना या लेटा देना चाहिए। हौज या टब का पानी रोगी को सहने लायक होना चाहिए। जिस कमरे में रोगी को रखा जाय उसमें वायु के प्रवेश का अच्छा प्रबन्ध होना चाहिए और रोगी के सिर पर उस वक्त ठंडे पानी से भीगा तौलिया रखना नहीं भूलना चाहिये। रोगी को कम से कम आध घंटे तक गरम पानी में बैठाना चाहिये। यदि रोगी को हृदय, यकृत या घमनी का भी रोग हो या वह वृद्ध और अत्यन्त निर्बल हो तो उसे उपर्युक्त उपचार न देकर केवल पीड़ा के स्थान पर गरम पानी से भिगोकर तौलिये से सेकना चाहिये और गुनगुने पानी का एनीमा देना चाहिए।

स्थायी लाभ के लिए रोगी की क्षमता के अनुसार दो से चार दिनों का उपवास करना चाहिए। उसके बाद तीन दिन तक फलाहार। प्रातः काल पहले गरम पानी से १५ मिनट फिर ठंडे पानी से १० मिनट का कटि-स्नान करना चाहिए। और सायंकाल को यकृत और पेड़ू पर गीली मिट्टी की पट्टी आध घंटे तक लगानी चाहिये भोजन में सुबह दिन में भाजी, सलाद उबली तरकारिया और मठा ले शाम को ताजे फल, किशमिश, मूंग की अकुरी लेवे। यह भोजन सूर्यास्त से पहले लेना चाहिये। रात को सोने से पहले कमर की गीली लपेट लेकर रातभर उसे रहने दे।

(९) जिगर के रोग

भूख खुलकर लगे, भोजन का पाचन ठीक-ठाक हो तथा शरीर का रक्त शुद्ध बने इसके लिए जरूरी है कि हमारा जिगर अपना काम स्वाभाविक ढंग से करता रहे, जिससे शरीर में पित्त की उत्पत्ति उचित मात्रा में होती रहे। पर जिस व्यक्ति का जिगर सुस्त अथवा रोगी हो जाता है वह जानता ही नहीं कि भूख क्या चीज है। ऐसे व्यक्ति को कब्ज की शिकायत हमेशा बनी रहती है। उसके शरीर का रक्त विजातीय द्रव्य के भार से ज्यादा होता है और वह वास्तविक उम्र से अधिक उम्र का लगता है।

जिगर के रोगों में जिगर का सूज जाना, पीलिया रोग, मधुमेह तथा समस्त शरीर की कमजोरी मुख्य है। इस रोग के उपचार के लिए पहले तीन दिनों का उपवास सुबह-शाम एनीमा लेकर करना चाहिये। एनीमा के पानी में चौथाई कागजी नीबू का रस अवश्य निचोड़ देना चाहिये। और यदि मल आंतों में कड़ा पड़ गया हो तो एनीमा के पानी को गुनगुना गर्म कर लेना चाहिये।

उपवास के बाद जब तक कब्ज पूरी तौर से दूर न हो जाए, पेड़ू पर गीली मिट्टी की उष्णकर पट्टी आध घंटे तक रोज रखने के बाद भी उपर्युक्त विधि से एनीमा अवश्य लेते रहना चाहिये।

जिगर के रोगियों के लिए कागजी नीबू का रस बड़ा लाभकारी सिद्ध होता है। अतः दिन में कई बार ताजे ठंडे या गरम पानी में एक-एक कागजी नीबू का रस निचोड़कर पीना चाहिये।

उपवास के बाद जिगर के रोगी को तीन दिन तक केवल फलों के रस पर रहना चाहिये या उबली साग-सब्जियों के सूप पर। उसके बाद एक सप्ताह तक केवल मौसम के फल खाकर रहना चाहिये। उसके बाद धीरे-धीरे सादे भोजन पर आना चाहिये। फिर भी भोजन में ताजे फल, सलाद उबली साग-सब्जी या दही, शहद आदि पौष्टिक तथा क्षार वाले खाद्य-पदार्थों को अधिक मात्रा में शामिल करना चाहिए और अन्न को कम मात्रा में।

कभी-कभी यकृत के स्थान पर हल्की मालिश करनी चाहिये। उस पर गरम और ठंडी सेक देनी चाहिये या थोड़ी देर वाष्प स्नान देकर उस जगह पच्चीस-तीस मिनट के लिए गीली मिट्टी की उष्णकर पट्टी लगानी चाहिये।



उदर रोगों की वायोकेमिक चिकित्सा

डा० सियाराम सक्सैना 'प्रवर'
३ग/१६ हाउसिंग बोर्ड, शास्त्रीनगर, जयपुर (राज०)

इस लेख में प्रयुक्त औषधों के साकेतिक संक्षिप्त नाम-

कैल्केरिया फ्लोर - क फल	काली सल्फ - का स
कैल्केरिया फॉस ७ क फ	मैग फॉस - म फ
कैल्केरिया सल्फ - क स	नैट्रम म्यूर - न म
कैरम फॉस - क फ	नैट्रम फॉस - न फ
कालीम्यूर - का म	नैट्रम सल्फ - न स
काली फॉस - का फ	सिलिशिया - सि

औषध चयन प्रक्रियाएँ तीन हैं-

१ विधिवत् (विधि)-जब एक रोग के लिए एकाधिक औषधें निर्दिष्ट हों, तो उनमें से किसी एक का चयन जैव रसायनी पद्धति से करें।

२ मिलाकर (मिलित)-निर्दिष्ट औषधों को समान मात्रा में मिलाकर फिर उस विचूर्ण को ५-५ ग्रेन की मात्रा में दें।

३ पर्यायक्रम से (प क्र)-एक औषध के कुछ अन्तराल के बाद दूसरी औषध देना। यह अन्तराल कुछ मिनटों, घंटों का या एक दिन का हो सकता है।

३०, ६० शक्तियों की औषधें एक दिन में प्रायः एक बार दी जाती हैं। २०० शक्ति की औषध एक सप्ताह में एक बार। कुछ भी निर्देश न हो, तो मिलित दें।

(क) अन्न-नलिका (भोजन-प्रणाली, ईसोफैगस) के रोग-

१ निगरण काठिन्य (डिसफेजिया)-

औषधें- क फ, क स, का म, न म, म फ, न फ, सि- विधिवत्
यदि द्रव-पदार्थ निगलने में कठिनाई हो-सि, म फ (मिलित)
यदि ठोस पदार्थ निगलने में कठिनाई हो-सि, न फ (मिलित)
यदि द्रव या ठोस किसी को भी निगलना कठिन हो- का म

ठोस पदार्थ एक स्थान पर जाकर फिर तीव्रता से बाहर आते हो- न म

भोजन निगलने में दर्द हो-क फ, फ फ, न म, का म, सि-विधिवत् या मिलित।

ऐसा लगे कि भोजन नाक से बाहर निकल जायगा-सि

भोजन गले में रह जाता हो- का म

भोजन को पानी पीकर निगलना पड़ता हो - न म

निगलने में ऐसा तेज दर्द मानो भोजन किसी व्रण को रगड़ता हुआ गले में उतर रहा है- न म

यदि निगलने में कठिनाई अन्न-नलिका के पक्षाघात के कारण हो-सि

पक्षाघात के कारण निगलना असंभव हो गया हो- नम

२ भोजन प्रणाली सकोच (ईसोफैजियल स्पैज्म)-

सकुचन - न म

अति सकुचन, ऐठन - न म

अवरोध (चोकिंग) - न म

यदि सकुचन के कारण निर्बलता या घबराहट होती हो-का फ भी साथ में दें।

३ भोजन-प्रणाली का जीर्ण शोथ (क्रॉनिक ईसोफैजाइटिस)-

सामान्यतः - क फ

जीर्ण शोथ हठी - न म, सि (मिलित)

शोथ की प्रथमावस्था- फ फा

शोथ की द्वितीयावस्था-

जब गिल्टियों में भी शोथ हो गया हो- का म

गले का सकुचन दर्द सहित - म फ

४ भोजन प्रणाली में थैली बनना (हाइपो फ़ैरिजियल डाइवर्टिक्युलम)

गले में उले (लम्प) की-सी प्रतीति, जो द्रव को निगलते समय औ - बढ़ती हो-न फ

इसकी जीर्ण अवस्था - क फल १२ ×

यदि थैली बन गयी हो (एक्सरे से ज्ञात हुआ हो तथा भोजन गले में देर तक रुक कर फिर बाहर आता हो- का म

५ भोजन-प्रणाली के कैंसर (कार्सिनोमा ऑफ ईसोफैगस)-

अर्बुद अवस्था - क फल

व्रण हो गया हो - क फ, का म, न स (मिलित)

व्रण में पूय पड़ गया हो - क स १२×

कोथ (गैग्रीन) की स्थिति - का फ ६×

(ख) आमाशय (स्टमक) के रोग-

१ अरोचक (एनोरेक्सिया)-

मुख्य औषध - न म

अपच के कारण - क फ ६×

बद्धकोष्ठता के कारण - का म, न स (फो क्र०)

उदर में वायु (गैस) के कारण- क फ ६× प्रति दो घंटे पर या १२× प्रति चार घंटे पर।

जीर्ण रोग हो, या वृद्धो को हो - क फ १२×

अत्यल्प खाते ही तृप्ति होने लगे - सि

यकृद् दोष से, जब जीभ सफेद हो - का म ३×, ६×

रोटी से अरुचि - न म।

पूर्णतः अरुचि - क फ।

मानसिक अवसाद के समय अरुचि - क फ।

२ अग्निमान्द्य (डिस्पेप्सिया)-

मुख्य औषध - क फ ६×, १२×

पाचन-शक्ति मन्द होने से - का फ

जीभ पर सफेदी, पेट फूलता हो - का म

पित्त दोष से - न स

जब पेट में गुड़-गुड़ ध्वनि होती हो - न स

कृमिज अग्निमन्दता - न फ

भोजन पचने में देर लगती हो - न म

केवल सादा भोजन पचता हो - न स

वमन होता हो, गर्म भोजन से घृणा हो - सि

जीर्ण अग्निमान्द्य - क फ १२×, न फ १२×- मिलित।

प्रातः-साय भोजन से एक घंटा पूर्व

अम्लपित्त (एसिडिटी) के साथ - न फ ६×

शराबी का अग्निमान्द्य - न स

बिना पचे भोजन का वमन - फ फा ३×

छाती में जलन, अम्लीय तरल का पेट से मुख में आना (वाटर ब्राश, पायरोसिस)-न म

३ अजीर्ण (इनडायजेशन)-

औषधे- १ क स, फ फ, न म - मिलित।

२ क फ ६×, का म ६× - मिलित।

भोजन पचता न हो, अम्लता हो, थोड़ा-सा भोजन या ठंडा पानी लेने से आमाशय में दर्द होता हो-क फ

आमाशय-रस की कमी को दूर करने के लिए- क फ

तीव्र अजीर्ण शारीरिक या मानसिक थकान से- क फ

जीर्ण रोग - न म ३०×

पेट में गैस बहुत बनता हो - क फ।

जब शरीर बहुत गर्म हो, उस दशा में ठंडा पानी पी लेने से अजीर्ण - क फ

अम्लमय (एसिडिटी के कारण) अजीर्ण- न फ, सि० - मिलित।

चिकनाई की अधिकता से, जीभ सफेद भूरी - का म

मानो आमाशय पर पत्थर रखा हुआ हो, अथवा वह ठसा हुआ लगे- का स

मथर ज्वर के बाद अजीर्ण - न फ

भोजन आत्मसात् (एसिमिलेशन) नहीं होता हो - क फ १× उष्ण जल में भोजन के आधा घंटे बाद।

दीर्घ स्थायी अजीर्ण - सि

४ आमाशय शोथ (गैस्ट्राइटिस)-

मुख्य औषधे - क फ (निम्नशक्ति), का म, का स।

तीव्र आमाशय शोथ - का फ।

जीर्ण रोग - क फ, का स।

आ० शोथ प्रथमावस्था - फ फ।

आ० शोथ द्वितीयावस्था - का म।

अनपचे भोजन का वमन, शूल में गर्म सेक आदि से लाभ, ठंडे से शूल में वृद्धि - फ फ।

आमाशय फैल गया हो, उसमें तीव्रशूल (गैस्ट्रैल्जिया) - क फ।

शारीरिक स्नायविक निर्बलता बढ़ रही हो, जीभ सूखे- का फ।

आमाशय की श्लेष्मावस्था - सि।

जब मल के साथ श्लेष्मा बहुत निकले - क स।

रोग निवृत्ति के बाद स्वास्थ्य-वर्धनार्थ, रोग दुबारा न हो इसके लिए - क फ।

५ आमाशय-विस्तृति (डायलेशन ऑफ स्टमक)-

विस्तृति - न स

वृद्धि - क फ, का फ १२×, म फ।

कठोरता - का स।

साथ में हृदय के कार्य में बाधा - म फ।

६ आमाशय-व्रण (गैस्ट्रिक अल्सर) -

मुख्य औषध - न फ

अन्य औषधे - क फ, क स, न स, न फ, का फ, सि-विधिवत्, या छोटे मिलित।

व्रण - न फ, का फ १२× - (प० क्र०)

आमाशय-प्रदाह - क फ, का म।

आमाशय में जलन - का स, क स।

७ (क) आमाशय-शूल (गैस्ट्रैल्जिया)-

शूल - फ फ।

शूल भीतर तक - का स।

ऐठन वाला शूल - म फ

आमाशय में मरोड़ - क फ, म फ ७× - ३०×, न म, सि- मिलित।

डकार से भी वेदना का शमन न होता हो - म फ।

(ख) आमाशय शूल, भोजन पूर्व (अन्न द्रवज शूल)-

औषधे - क फ, क स, फ फ, का म, का फ, का स, म फ, न म, न स, सि०।

मुख्य और पूर्ण औषध- म फ - गर्म जल में बार-बार दे।

अम्लपित्त के लक्षण भी हो तो - क फ।

अम्लता के कारण शूल - न फ।

जीर्ण अन्नद्रवज शूल- फ फ, न फ मिलित

मलबद्धता हो तो - का म ३×

मल त्याग से पूर्व तीव्र उदरशूल - फ फ।

वमन भी होती हो तो - सि०।

कृमिज हो तो - न फ।

(ग) आमाशय शूल भोजन के पश्चात् (परिणाम शूल)-

औषधे - फ फ, न स, क फ, न फ - विधिवत्।

मुख्य औषध-क फ।

अन्य औषधे- क स, न म, का म, का फ, का स। विधिवत्।

तीव्र काटता जैसा शूल - म फ।

यदि मैगफास से लाभ न हो तो का स दे। उससे शीघ्र लाभ होगा।

(घ) ऊर्ध्व पाकाशय प्रदेश (अधिजठर, एपिगैस्ट्रियम)

का शूल-

सामान्यत - न म।

तीव्र काटता जैसा शूल, कभी-कभी पीठ और पेट की ओर बढ़ता हुआ - म फ।

सतत शूल - का फ।

अति तीव्र शूल - फ फ ६× या ३०× अकेला, या म फ के पर्याय क्रम से।

शूल भोजन के तुरन्त बाद - न म ।

शूल भोजन के कुछ देर बाद - क फ ।

अधिजठर मे भारीपन - सि ।

अधिजठर मे सकुचन प्रतीत होता हो- न म ।

जठर-निर्गम (पायलोरस) का सिकुडना-सि ।

जठर-निर्गम (पायलोरस) का कठोर होना - सि ।

जठर-निर्गम (पायलोरस) का शिथिल होना - फ फ ।

(ड) निम्न पाकाशय-प्रदेश (अधोजठर, हाइपोगैस्ट्रियम)

का शूल-

भोजन के बाद - क फ ।

सतत शूल - का फ ।

अधिजठर की तत्रिकार्ति (न्यूरेल्लिया)- म फ १२×

अन्य औषधे - न म, फ फ, सि ।

८ अम्लपित्त (एसिडिटी)-

मुख्य औषध - न फ ।

भोजनोपरान्त छाती मे जलन-न म, न स, म फ, सि०-विधिवत् ।

वक्ष-जलन और आध्मान - क फ ।

पित्ताधिक्य - न स ।

पित्त वमन और विष्टभ - न स, का म- मिलित ।

९ आध्मान (पेट फूलना, वातोदर, ठिम्पेनाइटिस)-

कब्ज से आमाशय स्फीत - म फ ।

अधिक आध्मान - क फ १× गर्म जल से भोजन के आधा घटे बाद ।

उदावर्त (गैस होना)-१ क फ ।

या २ क फ, म फ, न स-मिलित ।

१० हिचकी (हिक्का, हिक्कफ)-

यदि रोगी को किसी प्रकार छींके दिलवा दी जाये, तो हिचकी ठीक हो जाती है । इससे ठीक न हो तो निम्नलिखित उपचार करे ।

औषधे-म फ, क फ, न म ।

किसी भी कारण से हिचकी - म फ- गर्म जल से थोड़ी-थोड़ी देर मे ।

दु साध्य हिचकी - क स को छोड़ कर शेष ग्यारह औषधे मिलाकर ५-५ मिनट पर दे ।

११ वमन (वोमिटिंग)-

औषधे- क फ, क स, फ फ, का फ, का स, न म, न म, न फ, सि० ।

अजीर्ण से वमन - सि ।

तीव्र उदरशूल के साथ- न स, म फ-मिलित ।

खट्टा क फ, जी मिचलाना भी - का फ ।

आमाशय मे सूजन और दर्द भी - फ फ ।

साथ मे चक्कर - न स । मुख प्रसेक (पायरोसिस) के साथ-सि ।

पेट मे वायु के दबाव से वमन- न फ ।

कृमिज वमन - न फ ६×

प्रात ४ बजे वमन - क फ ।

मध्याह्न पूर्व वमन - न म ।

तीसरे पहर वमन - सि ।

शाम को वमन - न स ।

रात मे वमन - क स, न म, सि - मिलित ।

मध्य रात्रि के पश्चात्- न म ।

सारे दिन-रात वमन - सि ।

सिर-दर्द के कारण वमन- क स, का स, न स-विधिवत् ।

गर्भिणी वमन, मुख्य औषध - का फ ।

अन्य औषधे-फ फा, न म, न फ, न स, सि-विधिवत्

बच्चो का वमन-दतोद्गम के समय - क फ ।

बच्चो का वमन-दतोद्गम के समय-क फ ।

बच्चो का वमन-दतोद्गम रुका हो तब- क फ ।

रक्त का वमन- फ फ, का म, सि०-मिलित ।

१२ डकार (बेल्लिग)

पाकाशय शूल सहित - म फ ।

अम्ल-उद्गिरण सहित-न फ, न स, क फ, का फ, का स, सि-विधिवत् ।

उकार मे भोजन का स्वाद आता हो - फ फ ।

उकार के साथ हृदय की विकलता - का फ ।

उकार कड़वी हृदय की विकलता - का फ ।

उकार खट्टी हृदय की विकलता- न फ, न स, का फ, सि-विधिवत् ।

उकार स्वादहीन, जलनकारी - म फ ।

उकार गैस की, जलनकारी - का फ ।

१३ उदावर्त (पेट मे गैस)

मुख्य औषध-क फ ।

यकृत कार्य शिथिलता के कारण - का म ।

सामान्यत - क फ, म फ, न स-मिलित ।

१४ जमुहाई (जृम्भा, यॉनिग)

मुख्य औषध - न म ।

अन्य औषधे-१ सि, म फ, क फ, का फ - विधिवत् ।

२ न म, म फ, क फ, का फ, सि - पाचो मिलित ।

१५ भूख की कमी (लॉस ऑफ एपीटाइट)-

किसी भी रोग के कारण - का फ ।

उदर-कृमि के कारण - न स ।

अजीर्ण के कारण - क फ ।

जब बिना भूख लगे ही पेट भरा लगे और तृप्ति प्रतीत हो- न म ।

भूख का लोप - १ का फ ।

२ का फ, फ फ, न फ, न स, न म, का म-छहो मिलित ।

भूख बिल्कुल नहीं, साथ मे रक्ताल्पता और निर्बलता होती जाना-का फ ६×, क फ ६× - प० क्र०

भूख बढ़ाने के लिए- का फ, क फ, न फ, फ फ-चारो मिलित प्रतिदिन तीन-चार बार ।

१६ भूख की अधिकता (वोरेशस एपीटाइट, बुलिमिया)-

१ का फ, न म, सि-विधिवत् या तीनो मिलित । या

२ का फ, न फ - प क्र० ।

अति तीव्र भूख - का फ, क फ, क स, न म, सि - पाचो मिलित ।

भीषण भूख (भस्मक) का फ ६×, क फ ३०×, न फ ३०× - तीनो मिलित ।

मधुमेह या उदर-कृमि के कारण - न फ २× या ३×

मानस रोगो मे - का फ

जब पानी पीते ही भूख भाग जाय-का फ ।

१७ प्यास (तृषा, थर्स्ट) की कमी या अधिकता-

तीव्र प्यास जलन के साथ-न म, क स, का स-विधिवत् या मिलित ।

तीव्र प्यास, पित्तवमन कभी-कभी-फ फ न म ।

तीव्र प्यास, सध्या समय - न स ।

तीव्र प्यास, सायकाल मे वृद्धि-फ फ ।

प्यास मे ठंडे जल की इच्छा- १ फ फ, का फ-मिलित

या २ न फ, का फ - प क्र०

प्यास हीनता - का स ।

१८ आमाशय-कैंसर (कार्सिनोमा ऑफ स्टमक)

औषधे-क फ, क स, क फलो, का फ, म फ, सि ।

मुख्य औषध - म फ ।

असह्य शूल दाह के साथे, वमन, हिचकी - म फ ।

कठोर शोथ - क फलो ३×

घाव को भरने के लिए - का स (इससे घाव छोटा होता हुआ समाप्त हो जाता है) ।

शारीरिक दौर्बल्य बढ़ते जाना-का फ ।

कैंसर के दुष्प्रभाव शरीर मे अन्यत्र भी-क स, का स, न म, सि -चारो मिलित

ग- आंतों के रोग (डिजीजेज ऑफ इंटेस्टाइनस)

१ आन्त्र-अवरोध (इंटेस्टाइनल ऑब्स्ट्रक्शन)-
प्रथमावस्था से ही दे-

बार-बार - म फ।

कभी-कभी - क फ, न म। मिलित

जीच-बीच में शक्ति हेतु - का फ, क फ। मिलित।

२. आन्त्रान्त प्रवेश (इट ससेप्शन ऑफ इटेस्टाइन)

हर्नियावत् चिकित्सा करे तथा-गर्म जल में सि० म फ, का फ, न, म, फ फ दे। मिलित।

यह प्रायः शल्यसाध्य रोग है। फिर भी कुछ लक्षणों के तात्कालिक उपचार इस प्रकार करे-

तीव्र शूल और वमन में राहत के लिए-

फ फ ६, का म ६, मिलित।

उष्ण जल में आधा-आधा घंटे पर।

उडुक प्रदेश में शूल-न स।

३. आन्त्र भ्रमि (वॉल्व्यूलस)-

(निचले उदर के एक भाग की मरोड़, जिससे उदर के बीच का रिक्त स्थान अवरुद्ध हो जाता है)

मुख्य औषध - सि

मरोड़ या ऐठन, सुई चुभने-जैसा तीव्र शूल - क फ।

दवाने वाला या दबाव वाला दर्द - न म।

उदरवायु से दर्द और मरोड़ - न स।

यदि आत फीली या फूली सी-प्रतीत हो और छूने में लगे मानो चोट लगी हुई है- न स।

आत में शूल - म फ, न फ, न स, सि-विधिवत्।

फूटारने - जैसा शूल-म फ।

पराव का-मा शूल - न म।

जलन होती हो - न म, न स, सि-मिलित।

ग्नान गर्म लगे - न स ६४

बुभुक्षा में तन्त्र में दर्द बाद में अतिसार हो-न स।

उदर रुग्णता और मृदु हो - क फ, का म।

ज्वर तिष्ठ - न फ।

४. आन्त्र-प्रदाह (गैन्ट्रो एंटेराइटिस)-

निचले उदर में दर्द होता है। यहाँ भी देखिये-आन्त्रशोथ

या क फ, फ फ, का फ, म फ, का म, न म, न स- सातो मिलित।

आन्त्र-प्रदाह (जलन) फ फ, का फ-मिलित।

आन्त्रान्त प्रदेह (टिफलाइटिस)-क फ, का फ, मिलित

५. आन्त्रशोथ (कॉलाइटिस)-

(बड़ी आत में सूजन के कारण तीव्र उदर शूल) इसके रूप हैं-

१ आन्त्र की श्लेष्मावस्था (एटेरिक कैटार्थ)

२ आन्त्र की जीर्ण श्लेष्मावस्था (क्रानिक इटेस्टाइनल कैटार्थ),

३ ग्रहणी की श्लेष्मावस्था (इयोडीनल कैटार्थ),

४ आन्त्र-प्रदाह (एटेराइटिस)

५ सार्बुद आन्त्र-प्रदाह (फ्लैग मोनस एटेराइटिस),

६ शोषमय आन्त्र प्रदाह (क्रूपस एटेराइटिस)

७ श्लेष्मल बृहदन्त्र शोथ (म्यूकस कॉलाइटिस),

८ उण्डुक पुच्छ प्रदाह (अपेडिसाइटिस),

९ गुद शोथ (प्रोक्टाइटिस)।

इन सबकी प्रमुख औषधि है-कालीम्पूर (का म)

(क) आन्त्र श्लेष्मावस्था-

सामान्यतः - क फ, न स मिलित-का म - प क्र

प्रथवावस्था, यदि जीफ सफेद हो - क फ, का म- प क्र।

यदि जीभ स्वच्छ हो - फ फ, न म-प क्र।

यदि ज्वर हो - फ फ, का स - मिलित।

जीर्ण रोग - न म, का म - प क्र

(ख) आन्त्र की जीर्ण श्लेष्मावस्था -

क फ, का म मिलित - न म प क्र

(ग) ग्रहणी की श्लेष्मावस्था-

क स, का म - प क्र

ज्वर - फ फ।

शूल - म फ २५

(घ) आन्त्र-प्रदाह -

प्रथमावस्था - क फ का फ।

द्वितीया वस्या - का म ।

शूल निवारणार्थ - म फा २×

(इ) सार्वुद आन्त्रप्रदाह -

का म क फल - प क्र ।

ज्वर - फ फ, का फ-मिलित ।

रक्त सकुलता - न म ।

(च) शोषमय आन्त्र प्रदाह - का म, क फ-मिलित । इन्हीं का एनीमा भी दे ।

पतला मल-न स १२×, ३०× ।

(छ) श्लेष्ममल वृहदन्त्र शोथ-

फ फ । इसके साथ लक्षणानुसार दे-न फ या का म ।

प्रमुख औषध- न म ।

सामान्यत - का म, का स, म फ - तीनों ३× मिलित ।

शूल रात में बढ़ता हो तो इस उपर्युक्त में सि १२× भी मिला दे ।

६ व्रणात्क वृहदन्त्र शोथ (अल्सरेटिव कॉलाइटिस)-

आंतों का घाव- क स ।

केवल रक्त निकलना - का फ ।

मल के साथ रक्त-पूय निकलना १ क स ।

या २ फ फ, का फ, म फ मिलित-का म, क स मिलित- प क्र ।

बहुत दर्द - म फ ।

ज्वर - फ फ ।

साथ में वमन भी - म फ ।

मध्यान्त्र का कच्चापन - न फ ।

-का आशिक पक्षाघात - का फ ।

-की ग्रथिया बड़ी हुई- क फ ।

७ आन्त्र (उडुक) पुच्छ शोथ (अपेडिसाइटिस)-

औषधे-क फ ६× - ३०×, क फ ६× - ३०×,

क स, फ फ १२×, का म ६×, म फ ३०×,

न म ६०×, न स ६×, सि-विधिवत् ।

प्रथमावस्था (ज्वर)- फ फ । सामान्यत न स ।

द्वितीयावस्था - का म - पूय नहीं बनने देता, जिससे रोग शीघ्र ठीक हो जाता है ।

पूय बन गया हो तो - क स, सि- प क्र ।

शूल - क स, न स ।

आन्त्र पुच्छ छूने में असह्य - न फ ।

शूल, जलन, हिकी - म फ ।

जीर्ण रोग-जलन कड़ी गाठ, व्रण - सि ।

८ अतिसार (डायरिया)-

औषधे-क फ, क स, फ फ, का फ, म फ १२×,

न म, न फ, न स, सि - विधिवत् ।

मुख्य औषध-क फ । किसी भी औषध के साथ बीच-बीच में कफ ६× १२× देते रहे, तो नये ऊतक बन जाते हैं । और चिकित्सा शीघ्र हो जाती है ।

अतिसार में सर्वप्रथम काफी मात्रा में गर्म पानी की बस्ति दे ।

तीव्र अतिसार-क फ, फ फ, का फ, न फ, न स, सि-मिलित ।

तीव्रता से मल निकले, उसमें आव अधिक हो, यकृत दोष हो - न स ।

जब वायु के साथ मल निकले - न म ।

जल नमी या वर्षा वाले मौसम में हो-न स ।

ज्वर निमोनिया के साथ अतिसार - फ फ ।

जीभ पर गाढी सफेदी हो - क स ।

भूरा-सा मल, रक्त मिश्रित-क फ ६×, १२×

यदि सवेरे बढ़े - न म, न स, सि-मिलित ।

९ प्रवाहिका (बिसिलरी डिसेट्री)-

प्रवाहिका और आमातिसार दोनों की औषधे- क फ, का म, म फ, फ फ, का फ, न म, न स-विधिवत् ।

प्रवाहिका-

मुख्य औषध - म फ - किसी भी दवा के साथ पर्यायक्रम से दे । जीर्ण रोग में उच्च शक्ति का दे ।

क फ १२×, फ फ १२×, का म ३×, का फ ३×, म फ ३×, न फ ३×, न स ३×-मिलित ।

रुधिर मिला, श्वेत रंग का मल, कण्ट के साथ, पेट में अफारा-का फ, म फ ।

गहरा कट्यई म ल- का फ ।

रक्त अधिक निकले तो-का म, क फ, न फ-मिलित ।

१० आमालिसार (अमीबिक डिसेट्री)-

मुख्य औषध-क स ३×

क, प्, का स, न फ तीनों ३×, सि १२×-मिलित-प क्र क स ३।

तीव्र मरोड, लसदार आव, हर समय शौच जाने की इच्छा-फ फ, म फ-मिलित।

पीले दस्त आव मिले, हर समय दर्द-म फ, का म-मिलित।

आव रक्त मिश्रित, मरोड सहित पतले दस्त-क फ, म फ,-मिलित

११ विसूचिका (कॉलेरा, हैजा)-

मुख्य औषधे - क फ १२×, का फ ६×, म फ ६×

परिषेधक औषध- न स १२× । इससे रक्त मे अतिरिक्त बढा हुआ जल निकल जाता है।

रोग आरभ होते ही -फ फ ६×, का फ ६×- मिलित।

रोग को दो घटे हो गये हो-क फ, का फ, म फ-मिलित, प० क्र० से न म। प्रति पाच मिनट पर। सादा गर्म पानी खूब पिलाते रहे। बडी मात्रा मे गर्म जल का एनीमा (बस्ति) भी लगाए।

छह घटे हो गये हो-का फ-शीघ्र लाभकारी

रामबाण है। शुस्तर के अनुसार न स।

शरीर मे जल को नियमित करने के लिए-न म।

रक्त मूत्र विषाक्तता रोकने के लिए आरभ से ही दे-न फ - एक दो मात्राए।

रक्तमूत्र विषाक्तता से सिर मे रक्त सचय-न फ, फ फ-मिलित दोनों ६×।

ओषजन की पूर्ति के लिए-क फ, का स, न स-मिलित।

शक्तिपात (कोलेप्स)-शरीर अतिशीतल, ठडा, पसीना, नीला चेहरा, नाडी अति मद-क फ, न फ, का फ-मिलित।

अत्यधिक प्यास- न म।

अत्यधिक अतिसार वमन- का फ, म फ, फ फ-मिलित।

हाथ-पैर मे ऐठन - म फ। बाद मे का फ भी मिलाये।

पलाय और तन्द्रा, पुकारने पर भी उत्तर नहीं- न म।

मल और वमन मे रक्त- फ फ, का फ मिलित, प क्र न फ।

मूत्र बन्द- न फ १-२ मात्राए।

रोग की पूर्णत विवृद्ध अवस्था - का फ १२×, म फ १२× मिलित।

शिशु विसूचिका-

इसके अन्तर्गत बच्चो की आत्रामाशय श्लेष्मावस्था आत्रामाशय शूल, शेषात्रशूल और ग्रीष्म कालीन व्याधिया आती है इन सबके लिए- क फ, फ फ, न म, सि-मिलित।

मुख्य औषध- फ फ १२×, ३०× ।

१२ सग्रहणी (स्पू)-

औषधे-कफ ६०×, १००×, का म १२×, और नस १२×, ३०×।

मुख्य औषध - फ फ।

उपचार विधि-प्रात क स २००× दे, दोपहर से रात्रि तक तीन बार न म ३०× दे।

यकृत दोष हो तो-का म साथ मे दे।

रक्ताल्पता ज्वर हो तो- क फ।

मल दुर्गन्धित, काले-पीले रंग का - का स।

वृद्ध जनो को - न स।

बेचैनी, घबराहट- का फ।

१३ आत्रशूल (कॉलिक पेन)-

आमाशय शूल भी साथ मे-म फ। इससे कम न हो तो का स दे।

अडियल शूल - म फ २×

ठडा पानी पीने से शूल आतो तक बढ जाय, सिर दर्द तथा अतिसार भी हो- क फ।

अतिसार के साथ आत्रशूल, जब हाथ पीले और नख नीले पड जाये-सि

१४ आन्त्र-कृमि (वर्म्स)-

कृमि लैक्टिक एसिड पर पलते है, इसे नष्ट करने के लिए न फ दे।

सूत्र कृमि (थ्रिड वर्म्स, ऑक्ज्यूरिस वर्मीक्युलेरिस-)- फ फ ६×, १२×, न फ ३×, ६× का म, सि -मिलित।

छोटे सूत्र-कृमि- का म या न म- प० क्र० न फ।

लम्बे सूत्र-कृमि, बडे कृमि-न फ ३× प्रतिदिन दो बार।

पात्र कृमि-क फ, फ फ, न फ, - तीनों ६५।

अकुसुमुत्त कृमि (हुक्वर्म्स)- न म, न स देनिक ५० क्र० से।

ह्रिप वर्म्स, टाइफ्युरिस ट्राइच्युरा-न फ, का म, सि० मिलित।

उदर कृमि (मॉ वर्म्स)-सि।

सूची मुन्च कृमि (पिन वर्म्स)-क फ, न फ ३५, सि० मिलित।

गोन कृमि (राउड वर्म्स) - न म, सि।

फीता कृमि (टेप वर्म्स, टीनिया वर्म्स)- न म, न फ १५, २५ या ३५, सि मिलित। लम्बे समय तक दे।

कृमि रोग में नमक या न फ के घोल की वस्ति भी दे।

यच्चे दात फिटफिटते हो, गुदा में खुजली हो-क फल।

१५ अपान वायु (फ्लैटुलेसी)-

अपान वायु विकृति- नम।

-बहुत निकलती हो- न स।

-रुकी हुई को निकालने के लिए- क फ।

-दाप, दुर्गंधित- का फ।

- अति दुर्गंधित - सि।

- में गधक सी गध तलपेट तना हुआ, ठंडा- का स।

-आत्रशूल के साथ- म फ १२५-६०५, न स १२५ मिलित।

-बद्धकोष्ठ के साथ-सि।

-हृदय-दुर्बलता के साथ- का फ।

-अजीर्ण के साथ-क फ ६५, १२५।

-यकृत सुस्त - का म ६५, न स ६५।

-पेट में गडगड -म फ, न स मिलित।

-अत्यधिक, पेट में एकत्र - क फ ६ रामवाण

-आवाज करती हुई - क फ ६५, साथ में का फ २५, ६५। काली फास से अपान के सभी लक्षणों में सुधार होता है।

१६ मलबन्ध (विष्टभ, कोष्ठबद्धता, कब्ज, कौंस्टीपेशन)-

-यकृत के ठीक से कार्य न करने पर - का म।

-आंतों की दुर्बलता से, छाती में जलन हो- न म।

मल में सूखापन- न म।

मल सफेद या काला, कभी-कभी रक्तमिश्रित - का फ।

सतत कब्ज - का स।

पुराने कब्ज को समूल नष्ट करने हेतु- का म २००५, न म ६०५ से २००५-एक-एक दिन के पर्याय क्रम से।

१७ आम एवम् आम पाचन-

मुख्य औषध- का म

शरीर में आम वृद्धि के कारण भूख की कमी, जिह्वा भूरी-सफेद, मदाग्नि, अपच, उदर में भारीपन, मुख में पानी इकट्ठा होना, कभी-कभी बलगमी के होना, पित्त की कमी, यकृत की मन्दता, मल मिट्टी की तरह का या सफेद लसलसा, पेचिश होती रहना- का म।

हरा लसलसा अपच का मल - क फ।

१८ (क) आन्त्रवृद्धि (इंटेस्टाइनल हर्निया)-

औषध- क फल ६५, क फ १२५, फ फ १२५ सि ६०५।

आन्त्र का बहिःसरण - न म।

शोथ, शूल दाह हो - फ फ।

शूल निरन्तर - सि।

शिथिल भागों को सकुचित करने, तथा संयोजक तंतुओं और मासपेशियों के लचीलेपन की वृद्धि के लिए- क फल।

श्वेत (अल्ब्युमिन) उत्पन्न करके उसके द्वारा फटे भाग को भरने के लिए - क फ।

मासपेशियों को पुष्ट, दृढ़ करने के लिए- फ.फ।

(ख) वक्ष आन्त्रवृद्धि इन्ग्वीनल हर्निया)-

-क फ, न म, सि - मिलित।

-दर्द तथा शोथ युक्त (इनकारसिरेटेड एंड इनफ्लेम्ड)- फ फ, सि। मिलित।

आत का आगे उठना (प्रोट्रजन)-न म, सि, क फल १२५ मिलित प्रतिदिन दो बार। बाहर भी लगाए।

(ग) औदरिक आन्त्रवृद्धि (एन्डोमिनल हर्निया)-

मुख्य औषध-क फ।

दुबलो को - क फ।

तगडों को - फ फ।

१९ शेषान्त्र (इलियम) के रोग-

हलका दर्द - न स ६५।

शूल - न म।

शूल पेट तक जाता हो - का स।

*२० नाभि (निवल) का रोग-

सगना - क फ, न म।

पकना - न स, सि विधिवत्।

२१ उण्डुक (अन्धान्त्र, सीकम) के रोग-

प्रथमावस्था (तीव्र ज्वर, शूल, नाडी गति तीव्र)- फ फ, दर्द के स्थान पर लगाए भी।

द्वितीयावस्था (शोथ कठोरता, स्पर्श असह्यता, स्राव)- का म ६×, प क्र से फ फ १२×। इन दोनों का एनीमा भी दे।

उडुक प्रदेश में शूल- न स।

-तीव्रशूल वमन - फ फ ६×, का म ६× आधा-आधा घटे पर।

अन्धनाल शोथ (टिफलाइटिस)-फ फ १२×, का म १२×, का स, सि। मिलित।

तीव्र अन्धनाल शोथ (तीव्र ज्वर, अति तीव्रशूल, वमन, नाडी १०२)-फ फ, का म ६×। शोथ कम करने के लिए प क्र से न स दे।

-पूय भवन रोकने के लिए- का म, क स-प क्र से।

-पूयावस्था-क स १२×, सि २००× - प क्र से।

पर्यन्धनाल शोथ (पेरिटिफलाइटिस)-फ फा, का म-मिलित।

रोग के बाद यदि उण्डुक कठोर हो - क फल ३×

२२ मध्यान्त्र ग्रन्थि (टिबीज मेसेटेरिका)-

प्रमुख औषध - क फ।

फ फ, म फ- विधिवत्।

आत्रक्षय- क फ।

२३ आन्त्रार्बुद (कार्सिनोमा ऑफ इटेस्टाइनस)-

मुख्य औषध-कालीम्यूर।

अर्बुद अवस्था - क फल, का फ। मिलित।

व्रणावस्था- क स।

पूय को नमाप्त करने हेतु- सि।

तीव्रशूल- का फ, म फ, फ फ - मिलित।

(घ) यकृत प्लीहा, पित्ताशय के तथा अन्य उदररोग-

सभी यकृत-रोगों में सामान्यतः न स ७×, -प क्र से क स ६×

१ यकृद्वृद्धि (एनलार्जमेंट ऑफ लिवर)-

औषधे- फ, फ, का स, न म।

यदि साथ में मधुमेह या बहुमूत्र हो, पित्ताधिक्य हो- न फ ६× यकृत में रक्त सग्रह, पित्ताधिक्य के कारण अधिक शूल, अत्यधिक रक्त सग्रह से यकृत कठोर- (१) न स।

(२) फ फ १२×, का म, न स ३×।

जीर्ण रक्त संचय - का म, क फल, न स - विधिवत्।

बालयकृद् दोष-का म १२×, फ फ १२×- मिलित।

- शक्ति के लिए- क फ - प्रतिदिन प्रातः।

२ यकृत-शोथ (हेपेटाइटिस)-

औषधे-फ फ १२×, ३०×, का म ६×, का फ, न म, न स, सि। -विधिवत्।

सभी दशाओं में न स दे-अन्य औषधों के साथ, या प क्र से।

मुख्य औषध-न स ६×।

तीव्रशूल - न म।

प्रथमावस्था - फ फ ६×

रोग की तीव्रता - का म (या न स) - प क्र से फ फ + न स (या का म)

यकृत पत्थरवत् कठोर - क फल।

यकृत काठिन्य (स्क्लेरोसिस) न फ ३×।

यकृत में रक्त सकुलता - फ फ।

ज्वर में रक्त सकुलता - फ फ।

यकृत प्रदेश को छूने में दर्द - न फ ३× या कम शक्ति।

यकृत-अपविन्यास (डिरेजमेंट ऑफ लिवर)- का म ६×

यकृत की मेद-अवस्था (फैटी डिजनरेशन ऑफ लिवर)- का स।

हेपेटाइटिस- बी- में लक्षणानुसार अन्य औषधों के साथ का फ ३× देते रहें।

३ यकृत-विद्रधि (एन्सेस ऑफ लिवर)-

म फ और न स - प क्र से दो-दो घटे पर एक सप्ताह तक।
फिर दोनो की एक-एक मात्रा प्रतिदिन।

यकृत बहुत कठोर हो- क फल।

विद्रधि कठोर हो - सि।

यकृत मे फोडा, शूल, शारीरिक दौर्बल्य- क स।

-से पूय निकलता हो - क स।

-व्रणशूल फडकता हुआ - सि १२४।

-ज्वर - फ फ १२४।

४ यकृद् दाल्युदर (सिरोसिस ऑफ लिवर)

औषधे-क फल, का म, न फ। लक्षणानुसार।

मुख्य औषध - न फ। बीच-बीच मे क फ दे।

-यदि मदिरापान से हुआ हो- न म, प क्र से का म।

यकृत-प्लीहा मे रक्त सचय-फ फ, न फ मिलित।

-रक्तसचय, पित्ताधिक्य, शूल अधिक-न स।

-शूल - क फ, न म। मिलित।

-तीक्ष्णशूल- क फल १२४, न म ३०४।

-तीक्ष्ण चुभती वेदना - न स।

यकृद् दोप से तीव्र शूल- का म ६४, - १२४, न स ६४ - १२४,
न फ - मिलित।

५ यकृद् रोगज रक्तस्राव (हिमरेज फॉम गैस्टिक बेरिकोज)-

विवृद्ध यकृत-प्लीहा से - न म, क फ, का म, का फ -मिलित।

चोट, दबाव के कारण यकृत-प्लीहा से रक्तस्राव- न स २-२
गोली, प्रति घटे।

रक्त-नलिकाओ का टूटना रोकने के लिए- क फ। पेशियो, रक्त
नलिकाओ का लचीलापन बढ़ाने, तथा रक्तस्राव रोकने के लिए-
क फल।

६ यकृत-प्रदाह (कजेशन इन लिवर)-

रक्ताधिक्य- क फ १२४, न स ३४, का म / मिलित।

पित्ताधिक्य- न स ३४।

प्रदाह - न स ३४।

यकृत-प्रदेश वेदनायुक्त - क स।

यकृत छूने मे असह्य - न स।

यकृत प्रदेश मे तीक्ष्ण वेदना - न स।

७ यकृत कैंसर (कार्सिनोमा ऑफ लिवर)-

मुख्य औषध - कालीम्यूर।

अर्बुद अवस्था - क फल, प० क्र० से सि ३०४।

कठोर शोथ- क फल।

असह्य शूल, दाह, वमन, हिचकी-म फ, प क्र न स।

व्रणावस्था - का स।

दुर्बलता और बेचैनी - का फ।

यकृत की अलस क्रिया - का म।

यकृत सम्पूर्णत निष्क्रिय (टॉरपिडिटी ऑफ लिवर)-का म।

८ पित्ताशय-शोथ (कोले सिस्टाइटिस)-

पित्ताशय का अपविन्यास (डिरेजमेट)-

फ फा, का फ, न फ-मिलित।

सघटित (इम्पैक्टेड) पित्ताशय-न स ५० एम।

शूलफूट पडना - न स।

९ पित्ताश्मरी (गॉल स्टोन)-

मुख्य औषध - क फ ३०४

पित्ताश्मरी का तीव्र शूल-म फ ३४, गर्मजल से हर पन्द्रह मिनट
मे।

अति तीव्रशूल - म फ ३४ के प क्र मे न स ३४।

पथरी बनना रोकने के लिए- क फ।

पित्ताश्मरी जन्य आक्षेप- म फ।

पित्ताशय मे जलन-का म, न फ - मिलित।

पित्ताश्मरी दूर करने के लिए-क फ ३०४।

रोग दूर हो जाने के बाद भी कुछ समय तक लेते रहे। पथरी
फिर नहीं होगी।

१० प्लीहावृद्धि (एनलार्जमेंट ऑफप्लीन)-

सामान्यतः क फ, न म, सि-मिलित।

प्लीहा की कठोर वृद्धि- क फ, न म २००×, न स २× या ३× मिलित।

अधिक वृद्धि - का म ३×।

अत्यधिक वृद्धि - क फल ६×, १२×, काम ३× मिलित।

इन्हे वैसलीन में मिलाकर प्लीहा प्रदेश पर लगाए भी।

प्लीहा शोथ (स्प्लेनाइटिस)-

क फ १२×, का म १२×, न स ३×, न म ३०× मिलित।

प्लीहा में शोथ हो तथा पूय उत्पन्न होने की आशंका हो- सि

प्लीहा में शोथमय श्वेत रक्तता - का फ।

ज्वरावस्था- फ फ।

जीर्ण प्लीहा दोष - का फ।

प्लीहा में वेदना - का फ।

-तीव्रशूल सज्वर - फ फ १२×।

प्लीहा सिकुड़ जाय तो - न म।

११ कामला (जौण्डिस)

मुख्य औषध - का म १२×

पित्त-साव नियमित करने के लिए - न स ६× प क्र का म १२×।

कामला आमाशय प्रदाह के पश्चात् हुआ हो- का स ६×

कोष्ठबद्धता, मुख में कड़वापन - का म १२×

साथ में तन्द्रा हो - न म ६×

मूत्र में श्वेत तलछट हो - का म १२×

अम्लपित्तीय शूल, कड़वा वमन - न स ६×

साथ में पानी जैसे पतले दस्त - न म ३०×

अतिसार हो गया हो न फ १×, २×,

यकृत क्रिया मन्द, यकृत में भारीपन, दाहिने कन्धे के नीचे दर्द, सफेद जीभ, सफेद-पीला कठोर मल का म ३× प क्र से न स ६× कभी-कभी का स, क स मिलित।

यकृत का अपक्षय (ट्रॉफी)

यकृत मृदु-ऊतक का तीव्र शोथ (पेरिकिनेटस हेपेटाइटिस) घातक कामला, नवजात शिशु का कामला (इक्टेस न्यूनेटोरियम) आदि- न म, न स (मिलित)।

१२ मध्यपटल (डायफॉम) के रोग-

झुकने पर मरोड़, ऐठन- न म।

-का शूल - न म।

का पक्षाघात - सि।

१३ ग्रहणी (इयोडीनम) के रोग-

-का शोथ (इयोडीनाइटिस) - न स।

- का शोथ के साथ कामला- का स।

- का साव - का म, न स (मिलित)

१४ अधोजठर (हाइपोगैस्ट्रियम) के रोग-

-सिकुड़न, ऐठन - न म

फैलाव - न म, न स, सि - मिलित।

तनाव - न म

शूल- क फ, का फ, न म, न फ, सि - मिलित।

(ड) उदर्याकला (पेरिटोनियम) के रोग**१ उदर्याकला शोथ (पेरिटोनाइटिस)-**

औषधो - फ फ १२×, का म ६×, का फ ६×, का स ६×, १२× उदर्याकला, पेट, तलपेट, अन्धनाल, पर्यन्धनाल में शोथ- फ फा, का म, का फ, सि - विधिवत्।

ज्वर, वमन, अतिसार भी हो तो - फ फ।

तीव्र शोथ - फ फ।

यदि शोथ कठोर हो क फ।

द्वितीयावस्था में - का म, का स मिलित, प क्र से फ फ।

जीर्ण उदर्याकला शोथ - का म।

" साथ में पित्ताधिक्य - न स।

" " शीतलता- फ फ।

" " अतिसार - न स।

" " रात्रिस्वेद - सि

२ उदर्याकला क्षय (ट्यूबरकुलेसिस ऑफ, पेरिटोनियम) चिकित्सा उदर्याकला शोथवत् करे।

औषधे - क फ ३×, का म ३×, म फ ३×, ६×, न फ ३०×
न स १२×, सि ३०×, २००×।

तीव्रावस्था - फ फ।

दोष निर्हरण के लिए - न फ, प क्र से म फ।

दर्द बन्द करने के लिए- म फ।

ज्वर, रक्तस्राव - फ फ, प क्र से न म/जल्दी-जल्दी दे।

नये रक्तकण उत्पन्न करने के लिए - क फ।

अनिद्रा - का फ।

मध्यान्त्र ग्रथिया (मिसेटेरिक ग्लैण्ड्स) विकृत- क फ।

क्षय निवारण, तथा बारबार मल प्रवृत्ति को रोकन के लिए-
न स।

३ जलोदर (असाइटिस)-

मुख्य औषधे - न म, क फ, सि - विधिवत् या मिलित।

सामान्यत - न स।

शोथ मात्र हो, पानी नहीं भरा हो या कम भरा हो-न स, न म-विधिवत्।

-हृद्‌रोग जन्य - का म, क फल - विधिवत् या मिलित।

-यकृत हृदय, वृक्क, गठिया मे से किसी के दोष से हो- का म,
का फ। मिलित।

(च) अग्न्याशय (पैंक्रियास) के रोग-

१ अग्न्याशय शोथ (पैंक्रियाटाइटिस)

मुख्य औषध - का फ, क फ - प क्र

अग्न्याशय के सभी रोगो पर - क फ।

शोथ- द्वितीयावस्था - का म।

अग्न्याशय से रसस्राव - न म।

जीर्ण अग्न्याशय शोथ - क फल १२×।

यदि पूय बनने की शका हो - सि।

मूत्रधारा शिथिल - का फ।

अग्न्याशय-वृद्धि, मूत्ररोध भी हो- म फ, क फल १२×।

२ अग्न्याशय का कैसर (कार्सिनोमा ऑफ द पैंक्रियास)-

यदि ट्यूमर का सन्देह हो - का फ, म फ।

प्रथमावस्था- - क फल, सि, फ फ- मिलित। बीच-बीच मे क
फ देते रहे।

तीव्रशूल - का फ, फफ, म फ - मिलित।

तीव्रशूल के साथ स्राव भी होता हो - का स।

अग्न्याशय - व्रण (एब्सेस) - क स।

- मे पूय जनन, प्रदाह - सि।

(छ) गुदा (रेक्टम) के रोग-

१ अर्श (पाइल्स, बवासीर)-

बातार्श - टीस, चुभन - न म

- तीव्र शूल - का फ, सि - मिलित।

-असह्य वेदना - म फ २×। इसी से मस्सो को तर भी रखे।

-मस्से मिटाने के लिए - क फल, का म, फ फ- मिलित।

रक्तार्श-क फल, का म, फ फ- मिलित।

रक्तार्श वातार्श दोनो एक साथ-न म, का म - मिलित।

जलन भी हो-क फ भी मिलाए।

२ भगन्दर (फिश्यूला एट एनो)-

जब गाठ हो-क स, क फल, का फ, क फ, न स- पाचो मिलित।

जब शोथ और शूल हो- का म, का स, मफ तीनो मिलित जब
व्रण हो-क फल देकर व्रण-शुद्धि करे, फिर सि देकर व्रण भरे।

३ गुदभ्रश प्रोलैप्स एनो)

औषधे- क स, का फ, न म, फ फ- विधिवत्।

क फल ६×, १२×, क स, फ फ १२×, का फ, न म, न स,
सि- मिलित।

क फल ६×, फ फ ३× प क्र। इनके घोल का लेप भी करे।

बच्चो को - फ फ ६×

दस्त के समय गुदभ्रश - फ फ।

४ गुदशोथ (प्रोक्टाइटिस)-

गुदा और बृहदन्त्र का शोथ। यह प्राय व्रणात्मक आन्त्र
शोथ के कारण होने वाला, या उसका एक प्रकार है। का म,
का फ, म फ - मिलित।

दुर्गन्धित पूयावस्था - का फ, न फ, सि - मिलित।

५ गुद-विदार (फिशर एटएनो)

मुख्य औषध - क फल ।

न म, क फल, क फ, सि - लक्षणानुसार या मिलित ।

६ गुद-न (प्रोक्टैल्लिया)-

सामान्यत न म ।

शूल तीखा फडकता - क फ ।

शूल फैला हुआ - क फ, न म - मिलित ।

शूल चुभता, घुमडता - न म, सि ।

७ गुद - कैसर (कार्सिनोमा ऑफ द रैक्टम)-

मुख्य औषध - क फल ६× १२×, ३०×, क फ १२×, क स १२× ।

अर्बुद अवस्था - क फल, का म - प क्र

अर्बुद तन्तुमय - क फल, क स - प क्र

गुदश्लेष्मार्वुद (गुद-पॉलिपि)- क फ ३०×, २००× क स, न म, सि - मिलित ।

- " - यदि मृदु हो - का स

८ गुद पक्षाघात (पैरेलिसिस ऑफ रैक्टम)-

सामान्यत - का फ, न म, सि - मिलित ।

मुख्य औषध - का फ ३०×, ६०×, २००×

उपचारार्थ - क फ ३०×, का फ १२×, म फ १२×, ३०×, ६०×
न म ६०×, २००×-विधिवत् ।क फ - अच्छा शमनकारी है । ज्वर, रक्तस्राव पर । रक्तस्राव
रोकने के लिए क फ - प क - न म ।

का फ - अनिद्रा, श्वास कृच्छता ।

म फ - न फ - प क्र । शूल आदि में अधिक लाभ ।

सि - व्रणरोपण आदि ।



निराम अतिसार पर सफल प्रयोग

निराम अतिसार के रोगियों को टिचर औपिआई कैम्फर की उचित मात्रा शीतल जल में मिलाकर देने से २ दिन में रोग शान्त हो जाता है । इस प्रवाही औषधि को विभिन्न नामों से सभी कैमिस्ट बेचते हैं । यथा टि० गओवी० को०, केम्परेटेड ओपि आइ तथा टिचर कैम्फर कम्पाउण्ड आदि । चिकित्सक बन्धु यह न समझे, कि यह एलैपैथिक मेडिसिन है । वैज्ञानिक विधि से निर्मित अहिफेन और कर्पूर का मिश्रण है । अतिसार शामक शत प्रतिशत सफल एवं हानि रहित योग है । कोमल प्रकृति के रोगियों, शिशुओं तथा गर्भवती महिलाओं आदि को भी दे सकते हैं ।

मात्रा-वयस्को को १० से ३० बून्द तक २५, मि० ली० जल में मिलाकर प्रति चार घंटे पश्चात् दिन में ३ या चार बार पिलावे । बच्चों को उनकी आयु के अनुसार दे ।

पथ्य-प्रातः काल ताजा दही सेधा नमक और भूना हुआ जीरा डालकर दे । दोपहर को छिलके दार मूंग की दाल की खिचड़ी (सोठ या अदरक युक्त) दही की लस्सी के साथ खिलावे । साय को साबूदाने की खीर देनी चाहिए । दो या तीन दिन के बाद उपरोक्त औषधि के स्थान पर कोई भी दीपन, पाचन (एकक द्रव्य) दिया जाय । मैं अपने रोगियों को शोधी हुई हरड चूसने के लिये दिया करता हूँ ।

—डा० धर्मसिंह आर्य आयु० रत्न बी/४, इन्दिरापार्क, नई दिल्ली

विभिन्न उदर विकारों की एक्यूप्रेशर चिकित्सा-

डा० जगदीशचन्द्र पाण्डेय, पटना
B.U.M.S. (Raj. Univ.) D.A.T. (Patna)

“पहला सुख निरोगी काया”-हम सब सुखी, निरोगी, सम्पन्न रहना चाहते हैं। आपके पास अथाह धन दौलत है मोटर कार, बगले, बाड़ा है मगर आप बीमार है तो मेरे ख्याल से आप सबसे बड़े गरीब हैं। लानत है उस माया पर जो हमें स्वास्थ्य प्रदान नहीं कर सकती।

मानव शरीर एक दोष रहित ऐसा उपकरण है जिसकी सभी क्रियाये स्वतः ही बिना रुके ताजिन्दगी चलती रहती है। अगर किसी कारणवश इसमें कहीं कोई गड़बड़ हो जाती है तो इसका भी इलाज शरीर खुद करने में सक्षम है बशर्ते कि हम उसकी मदद करें। गलत रहन-सहन और गलत आहार-व्यवहार की बजह से हमने अपने शरीर को बीमारी का घर बना लिया है। शरीर में विषैले तत्वों का समावेश होने पर वह जहाँ इकट्ठा होता है उस अंग विशेष के नाम से मर्ज का नामकरण करने लगते हैं। सबसे मजे की बात तो यह है कि इसका कारण जीवाणु और विषाणु (Bacteria and Virus) को मानने लगे हैं। प्रकृति अपने आप इस विष को बाहर फेंकने लगती है फलस्वरूप बुखार, दर्द, पेशिश, उल्टी, फोड़े-फुन्सी, इत्यादि लक्षण प्रकट होते हैं। मगर अफसोस इसकी मदद करने की बजाय हम दवाओं से उन लक्षणों को ही मिटा देते हैं। ठीक वैसे-

“बाँबी कूटे बाबेरा सर्प न मारया जाई

मूर्ख बाँबी न उसे सर्प सबहुन को खाई”

यानी हम अपने आप को बहुत बड़ा तीसमारखा समझने लगते हैं। किसी समझदार शख्स का कौल है कि- "Remove the cause of the trouble disease will be removed by itself" यानी मर्ज के मूल कारण का इलाज करो मर्ज स्वतः ही खत्म हो जायेगा और प्राप्त होगा हमें आरोग्य।

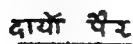
आज से लगभग ३००० वर्ष पूर्व एक इलाज का सार्वसुलभ तरीका प्रचलित था, जो समय के साथ-साथ हमारे रीत-रिवाज

में इस कदर समा गया कि जाने अन्जाने में हमें इसका फायदा मिलता रहता है और प्राप्त होता है 'आरोग्य'। उस समय इसका जो भी नाम रहा हो मगर आज इसे "एक्यूप्रेशर" के नाम से जाना जाता है। एक्यू का अर्थ है "तीक्ष्ण" व प्रेशर का अर्थ है "दाब" यानी शरीर पर निश्चित दाब बिन्दु पर दाब देकर चिकित्सा करने को "एक्यूप्रेशर कहते हैं। हमारी हथेली एवं पगथली में स्नायुतंत्र (Nervous System) के सिरे आये हुये हैं जिन्हें Nerve Ending कहते हैं, अगर हमारा कोई अंग कार्य न कर रहा हो तो उस सिरे पर "Crystals" जमा हो जाते हैं, जिससे प्राण ऊर्जा या जैव ऊर्जा (Bioenergy) के बहने में रुकावट हो जाती है। हमारा कार्य केवल इतना ही है कि इन Crystals को उचित दाब देकर इन्हें घोल देवे आगे का कार्य शरीर को पता है कि क्या और कैसे करना है।

योगा में जो भी आसन व्यायाम है, हमारे जेवर धारण करने के जो स्थान हैं एवं घर में काम करने के जो तरीके हैं-मसलन चक्की चलाना, मसाला पीसना, कुँए से पानी निकालना, बेलन चलाना, सर पर मटकी रखना, कपड़े धोना आदि सभी में एक्यूप्रेशर समाया हुआ है। हमारे हिन्दू भाइयों का तिलक लगाना दण्डवत् प्रणाम करना, कान में जनेऊ रखना, बहिनो का माग में सिन्धूर भरना, टीका लगाना हो या मुसलमान भाइयों का बज्र करना, नमाज पढ़ना हो क्या ये एक्यूप्रेशर नहीं हैं। इनको करने से स्वर्ग प्राप्त होता है या नहीं यह नहीं पता हा इतना अटल सत्य है कि अगर हम इन बुजुर्गों के बनाये नियमों पर अमल करें तो हमें आरोग्य की प्राप्ति होगी जब तक जीयेगे शान से जीयेगे। आज हम इनको अधविश्वास मानने लगे हैं, बहिने आभूषण पहनने में शर्म महसूस करती है तो क्या वे देहात की नारियों की अपेक्षा ज्यादा मर्ज में मुब्तला नहीं हैं? उत्तर स्पष्ट है कि जैसे-जैसे हम अपनी सभ्यता को त्याग कर पश्चिमी मुल्कों की ओर भाग रहे हैं, उनकी नकल कर रहे हैं वैसे-वैसे हम

(डिज़ल, रुइय तथा तिल्ली के प्रतिबिम्ब केजों के अतिरिक्त दोनों पैरो में समान)

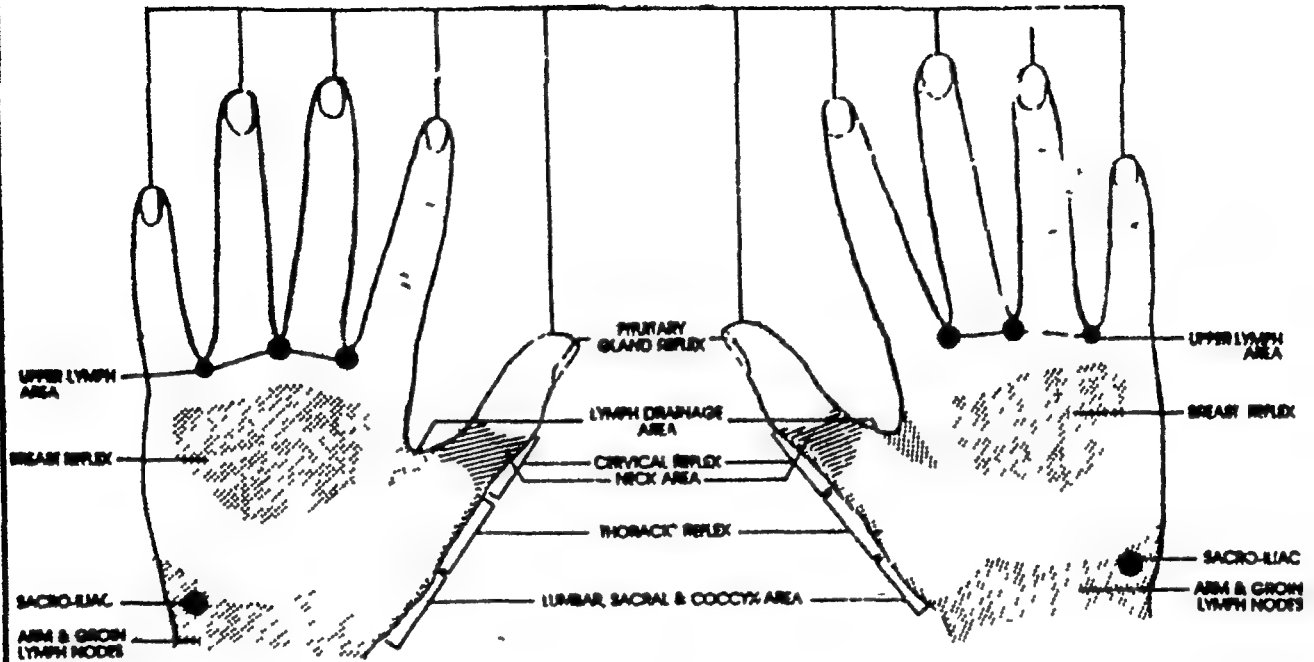
(जिज्जर, हृदय तथा दिल्ली के प्रतिबिम्ब केज्जों के अतिरिक्त दोनों पैरों में समान)



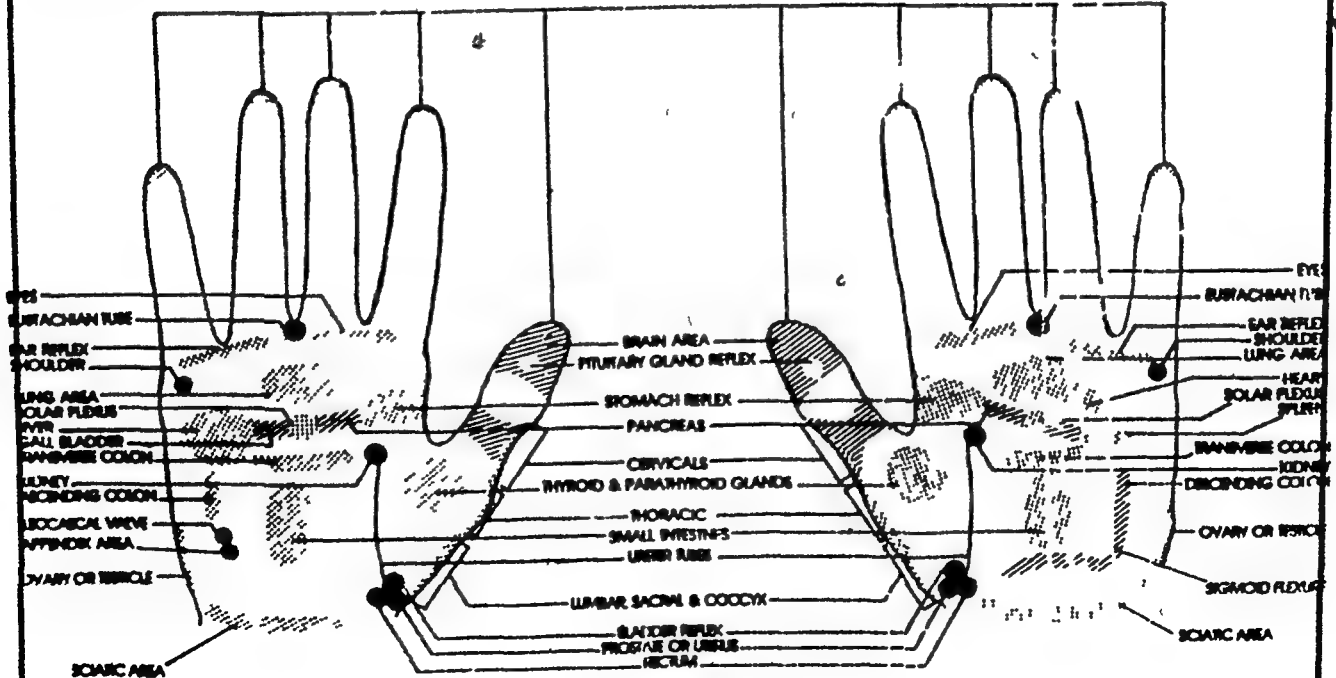
बायों पेंर

नोट - उपचार हेतु रोग सम्बन्धित बिन्दु पर लगभग 20 सेकण्ड तक अंगुठे द्वारा सहन प्रेस करके जितना दबाव दे।

SINUS REFLEXES



SINUS REFLEXES



हथेलियों में दाब बिन्दु

रोगग्रस्त होते जा रहे हैं। आज इस दोमुही तलवार से हम अपना भी अहित करते हैं और दूसरो का भी इसके चटोरेपन का आलम ये है कि न्ये ये भी भूल गये कि जो भी हम खाते हैं, वह भेदे में जाता है जिसकी भी एक सीमा निश्चित है जो मिला उल दिया अन्न यानी ठीक वैसे जैसे सारा कूड़ा-कडकट इकट्ठा किया और नगर में कचरा पात्र में डाल दिया। फलस्वरूप हम उदर रोगों से सदा पीड़ित रहते हैं। "आज हम खाने के लिये जीते हैं जबकि हमें जिन्दा रहने के लिये खाना चाहिये" कहते हैं एक महापुरुष। इसी वजह से लगभग ७० प्रतिशत जनता उदर रोगों से ग्रस्त है। यू तो इस विषय पर लिखा जाये उतना कम है। यहाँ पर मैं केवल उदर रोगों के पाचन-तन्त्र पर ही चर्चा करूँगा।

हमारी हथेली एवं पगधली में लगभग ७,२०० स्नायु तन्त्र के सिरे (Nerve Endings) आये हुये हैं, जिनमें ३६१ दाब बिन्दु प्रमुख है। अगर निस्म के किसी उजू (Organ) में कोई तकलीफ होगी तो उससे सम्बन्धित सिरे में दर्द पाया जायेगा, जिससे चिकित्सक रोगों से बिना पूछे रोग का निदान कर सकता है और इलाज कर सकता है। इलाज की विधि भी आसान है, अपने

नाम मर्ज

- १ पेट दर्द, वज्रमैदा (Gastralgia)
- २ कुष्ठे मैदा (Gastric ulcer)
- ३ वदहजमी, अजीर्ण (Indigestion)
- ४ Colitis
- ५ रिहाई दर्द, वायु विकार (Flatulence)
- ६ आत्रपुच्छ शोथ (Appendicitis)
- ७ इसहाल (Diarrhoea)
- ८ बवासीर, मस्ते
- ९ हर्निया
- १० कब्ज (Constipation)
- ११ रिपाते मिराटा (Gall Stone)
- १२ शराबखोरी (Alcoholism)
- १३ यरकान पीलिया (Jaundice)
- १४ जयाबीतीस (Diabetes)
- १५ Chirrosis of the liver
- १६ हुम्मा से तेफूदिया (Enteric fever)

हाथ के अंगूठे से निश्चित लिये दाब बिन्दु पर उचित दाब देकर विविन्सक चिकित्सा करता है। इसके लिये कोई मास उपकरण की भी आवश्यकता नहीं पड़ती। है ना यो नमान की निश्चिन्ता "चीन के प्रमुख गरीबों को डॉ. सु लियेन के अनुसरण पर केने अवयव ठीक से कार्य न कर रहा हो तब उसे अल्पसंज्ञ, मृदु उत्तेजना (Short and weak stimulation) देनी चाहिये। किन्तु जब दर्द का शमन करना हो तो शक्तिशाली दवा देते।

रोजाना दिया जाने वाला एकप्रेरक उपचार कुछ निम्न समय तक देना चाहिए-

- | | |
|----------------------------|----------------------|
| नवजात शिशु के लिये | - १/२ से १ मिनट |
| ३ - ६ माह के बालक के लिये | - १ से ४ मिनट |
| ६ - १२ माह के बालक के लिये | - १ से ५ मिनट |
| १ - ३ वर्ष के बालक के लिये | - ३ से ७ मिनट |
| ३ - १२ वर्ष के बालक के लिए | - ५ से १० मिनट |
| बड़ी उम्र के लोगों के लिये | - ५ से १५ या २० मिनट |

दाब बिन्दु (Reflex Points)

- आत, पेट, पित्ताशय, पेनक्रियाज
 डायाफ्राम, आमाशय, अन्ननली।
 यकृत, पित्ताशय, डायाफ्राम एडरीनल रीड का निचला हिस्सा, इल्योसीकल वाल्व कोलोन, यकृत, एडरीनल, रीड का निचला हिस्सा, डायाफ्राम, पित्ताशय।
 आत, पेट, पित्ताशय, पेनक्रियाज।
 इल्योसीकल वाल्व व डायाफ्राम।
 चढती आत, आडीकोलोन, डायाफ्राम, यकृत एडरीनल।
 एडी का पिछला हिस्सा, डायाफ्राम, एडरीनल, गुदाद्वार, सिगमोइड, रीड का निचला भाग।
 ग्रीडन प्रदेश, कोलोन, एडरीनल, डायाफ्राम, पेट
 यकृत, पित्ताशय, डायाफ्राम, एडरीनल, रीड का निचला हिस्सा, सिगमोइड, इल्यो सीकल वाल्व।
 थायरोइड, पित्ताशय, यकृत।
 यकृत, पेनक्रियाज, डायाफ्राम, एडरीनल।
 यकृत, पित्ताशय, तिल्ली, इल्योसीकल वाल्व।
 पेनक्रियाज, यकृत, पित्ताशय और सभी ग्रन्थिया।
 यकृत, पित्ताशय, सभी ग्रन्थिया पेनक्रियाज, तिल्ली, इल्योसीकल वाल्व।
 यकृत, आत, मैदा, गुर्दा।

उदर-विकारों की योग चिकित्सा एवं उपयोगी आसन-1

डा० आनन्दप्रकाश अचल, बी०ए०एम०एस०, वाई० टी० सी०
योगाधुर्वेद शोध-संस्थान, धर्म सभा रोड, रमना, गया-८२३००१

योग-चिकित्सा एक अत्यधिक समुन्नत एवं बहुआयामी चिकित्सा प्रणाली है। यह व्याधियों का निराकरण न केवल व्यक्ति के व्यक्तित्व में आये शारीरिक, मानसिक, भावनात्मक, बौद्धिक एवं आध्यात्मिक असन्तुलन को दूर कर उसकी व्याधि के उत्पत्ति-स्रोत को समूल नष्ट कर देती है।

योग के अनुसार इस सम्पूर्ण मानव-जीवन का अस्तित्व पचकोषों में समाहित है। इस दृष्टिकोण से उदर-विकारों का समावेश स्वतः ही पच-कोषों में हो जाता है। पहला कोष पृथ्वी, जल, तेज, वायु एवं आकाश से निर्मित यह पचभौतिक शरीर है, जो माता-पिता द्वारा पचाये गये भोजन के सार भाग से उत्पन्न होता है। इसे 'अन्नमय कोष' की संज्ञा दी गयी है। इसका गर्भ में तथा गर्भ के बाहर भी पोषण अन्न रस द्वारा ही होता है। शारीरिक विकृतियाँ एवं व्याधियाँ मुख्यतः अन्नमय कोष से सम्बन्धित होती हैं। उदर-विकारों का एक मुख्य उत्पत्ति स्थल यह अन्नमय कोष है। इस कोष में जठराग्नि दौर्बल्य के फलस्वरूप जब दोष अपना आश्रय-स्थल उदर-गुहा को बना लेते हैं तो भिन्न-भिन्न प्रकार के उदर-विकारों की उत्पत्ति होने लगती है। इसके निवारणार्थ उदर-विकारों के अनुरूप आसनो और क्रियाओं की व्यवस्था की जाती है। आसनो में विभिन्न स्थितियों में शरीर को मोड़कर एक निश्चित आकृति प्रदान की जाती है। शरीर के एक निश्चित स्थिति में मुड़ने से जो सुखमय दबाव पड़ता है, उससे सम्पूर्ण तंत्रिका तंत्र उत्तेजित होकर स्वाभाविक रूप से कार्य करने लगता है। पाचन-तंत्र की ग्रन्थियाँ एवं पाचन-तंत्र की ग्रन्थियों को उत्तेजित करने वाली अन्य ग्रन्थियाँ इस दबाव से अपनी वास्तविक स्थिति में आकर सुचारु रूप से कार्य करना आरम्भ कर देती हैं, फलतः जठराग्नि-दौर्बल्यता दूर हो जाती है, इसकी विषमता समाप्त हो जाती है, रोगी के उदर-विकारों का धीरे-धीरे शमन होने लगता है। आसनो द्वारा जठराग्नि की विषमता तो निश्चित रूप से दूर होती ही है और विषमता

को प्राप्त वात-पित्त-कफ दोषों की साम्यावस्था भी प्राप्त होती है। परन्तु यह क्रिया जब दोषों की विषमता अत्यधिक हो तो अपेक्षाकृत धीमी गति से होती है। जठराग्नि भी प्रदीप्त रहे और दोषों की विषमता का भी शीघ्रता से निवारण हो इसके लिए विभिन्न प्रकार की क्रियाओं की व्यवस्था की जाती है। यौगिक क्रियाएँ एक प्रकार की शरीर-शोधन व्यवस्थाएँ हैं जिनके द्वारा प्रवर्द्ध दोषों का निराकरण किया जाता है। उदर-विकारों में मुख्य रूप से अग्निसार क्रिया, धौति-क्रिया एवं बस्ति क्रिया का व्यवहार किया जाता है। अग्निसार क्रिया में प्रवाह को बाहर निकालकर उदर की मांसपेशियों को आगे-पीछे किया जाता है। इससे बड़े हुये कफ का शमन होता है एवं उदर-विकारों में लाभ होता है। घेरण्ड-संहिता में वर्णित है-

अग्निसारमयो धौतियो गिना योगसिद्धा ।

उदरामयज व्यक्त्वा जठराग्नि विवर्धयेत् ॥

अर्थात् अग्निसार द्वारा सभी उदर-विकारों का नाश होकर जठराग्नि प्रदीप्त होती है।

इसी प्रकार धौति क्रिया में मुख मार्ग से तथा बस्ति क्रिया में गुदा मार्ग से दोषों का निर्हरण कर शरीर का शोधन किया जाता है। ये दोनों क्रियाएँ उदर-विकारों में अत्यधिक लाभदायक हैं। स्वामी स्वात्माराम का वर्णित यह कथन स्वयं ही उदर-विकारों में इन क्रियाओं की महत्ता सिद्ध करता है-

'गुल्मप्लीहोदर चापि वातपित्तकफोद्भवा ।

बस्तिकर्म प्रभावेन क्षीयते सकलामया ॥

घात्वि द्रियात् करणप्रसाद दद्याच्च काति वहन प्रदीप्तिम् ।

अशेषदोषोपचय निहन्त्यादम्यस्यमान जल बस्ति नर्म ॥

-हठयोग प्रदीपिका-२/२७-२८

अर्थात् बस्ति कर्म के प्रभाव से गुल्म, प्लीहोदर एव वात, पित्त कफ से उत्पन्न सभी रोग क्षीण हो जाते हैं। बस्ति कर्म करने से धातु, इन्द्रिय एव करण को हर्ष की प्राप्ति होती है। शरीर में कान्ति एव उदर में अग्नि प्रदीप्त होती है। अशेष दोषों का नाश भी इसके द्वारा नष्ट हो जाता है।

उदर-विकारों के परिपेक्ष्य में हम अपना ध्यान इस पंचभौतिक शरीर जिसे अन्नमय कोष कहा जाता है, से भी सूक्ष्म स्तर पर ले जाते हैं। उदर-विकारों के फलस्वरूप हमारे श्वास के प्रवाह में हमारे प्राण शक्ति के प्रवाह में व्यवधान उत्पन्न हो जाता है। यह मानव अस्तित्व का दूसरा कोष 'प्राणमय कोष' है। पाचो वायुओं का समावेश 'प्राणमय कोष' में हो जाता है। इसी कारण उदर-विकारों में प्राण, अपान, समान आदि वायुओं का प्रकुपित स्वरूप देखने को मिलता है। प्राण शक्ति के प्रवाह को सन्तुलित करने के लिए एव प्रकुपित वायुओं की उनके पूर्व रूप में लाने के लिये श्वसन क्रियाओं और प्राणायाम का व्यवहार किया जाता है।

जब हमारा शरीर व्याधिग्रस्त हो, प्राणशक्ति का प्रवाह असन्तुलित हो तो निश्चय ही हमारा मन भी सन्तुलित नहीं रह पायेगा, और बुद्धि भी सुचारु रूप से काम नहीं कर पायेगी। ठीक यही क्रम उलटे चक्र में भी चल सकता है। मानसिक असन्तुलन भी उदर-विकारों को जन्म दे सकता है।

योग चिकित्सा एक पूर्ण वैज्ञानिक चिकित्सा प्रणाली है, इसीलिए योग में मानव अस्तित्व का तीसरा और प्राणमय कोष से भी सूक्ष्म कोष 'मनोमय कोष' माना गया है। चौथा और मनोमय कोष से भी अधिक सूक्ष्म विज्ञानमय कोष है। मानसिक विकृतियों का सम्बन्ध मुख्यतः इन्हीं दोनों कोषों से रहता है। उदर-विकारों का एक प्रमुख कारण मानसिक असन्तुलन है। आज की अत्याधिक व्यस्त एव तनावमय जीवन पद्धति के कारण हमारे अचेतन मन में दमित अतृप्त इच्छाएँ जब किसी भी रूप में प्रकट नहीं हो पाती हैं तो विविध व्याधियों का रूप धारण कर अभिव्यक्त होती हैं। और उदर-विकार तो इनकी अभिव्यक्ति के सर्वाधिक सरलतम साधन हैं। मनोमय और विज्ञानमय कोष में उत्पन्न इस असन्तुलन को दूर करने के लिये योग-चिकित्सा में धारणा, ध्यान, ओंकार-साधना आदि उच्चतर मानसिक-साधनों का अभ्यास किया जाता है।

उदर-विकारों में उपयोगी आसन

उदर-विकारों के निराकरण के लिये योगासन अत्यधिक प्रभावी साधन है। ये आसन खाली पेट और जहाँ तक सम्भव हो प्रातः काल ही करने चाहिए। उदर-विकारों के अनेक रूप हो सकते हैं और इनके लिये व्याधि के अनुरूप अलग-अलग आसनों की व्यवस्था की जाती है। फिर भी सर्वसाधारण को ध्यान में रखते हुये उदर-विकारों के निराकरण हेतु कुछ प्रभावी आसनों का वर्णन किया जा रहा है। परन्तु इन आसनों को करने के पूर्व आप अपने योग-चिकित्सक की सलाह अवश्य ले ले अन्यथा लाभ के स्थान पर कभी-कभी हानि की भी सम्भावना रहती है। उदाहरणार्थ आप उदर-विकार के निराकरण हेतु मयूरासन कर रहे हैं, साथ ही आपको उच्च-रक्तचाप भी है तो यह आसन आपके लिए निषिद्ध है, क्योंकि यह आपके रक्तचाप को बढ़ा देगा।

१ पादहस्तासन- खड़े होकर दोनों पावों को एक सीध में रखते हुये दोनों हाथों को ऊपर उठाकर मेरुदण्ड को तानिये। धीरे-धीरे मेरुमूल के पास से शरीर को मोड़ते हुये नीचे झुकिये और दोनों हाथों को दोनों पावों के बगल में रखिये। ललाट प्रदेश को घुटनों पर लगाइये। यह पादहस्तासन है।

लाभ-कोष्ठबद्धता को समाप्त करता है। मोटापा घटाता है। कमर को पतली एव लचीली बनाता है। उदर सम्बन्धी अनेक विकारों में सहायक है। आमाशयिक रस के निष्काशन को उत्तेजित कर अजीर्ण, अपचन को दूर करता है। यकृत के कार्य को सम्यक् बनाता है।

सीमा-पीठ के रोग से पीडित व्यक्तियों को यह आसन नहीं करना चाहिए।

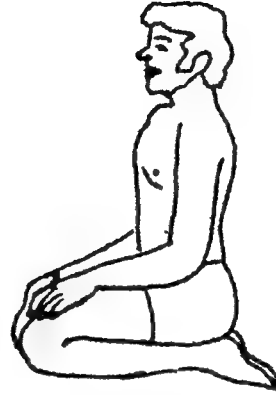
२ वज्रासन-बैठकर दोनों पावों को घुटने पर से मोड़ कर एडियों को नितम्ब के नीचे दबाकर बैठिये। ध्यान रखिये आपके दोनों घुटने आपस में मिले रहे, रीढ़ सीधी रहे।

लाभ-वज्रासन से शरीर के उदरीय और श्रोणीय भाग में रक्त का प्रवाह बढ़ जाता है। फलस्वरूप भोजन के सम्यक् पाचन में अत्याधिक सहायता मिलती है। मात्र इस आसन को भोजन के बाद सम्यक् पाचन हेतु पाच मिनट तक करना चाहिए।

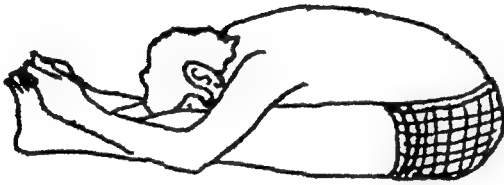
३ पश्चिमोत्तानासन-बैठकर दोनों पावों को दण्ड के समान धरती पर आपस में सटाकर फैला ले। धीरे-धीरे झुकते हुये दोनों हाथों से पैरों के अगूठों को पकड़िये और ललाट प्रदेश को घुटनों पर लगाइये। यह पश्चिमोत्तानासन है।



पादहस्तासन



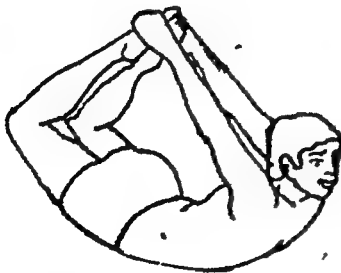
वज्रासन



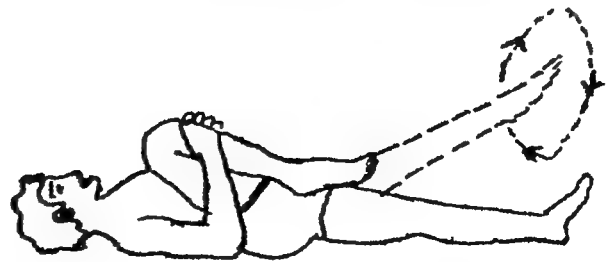
पश्चिमोत्थानासन



अर्धमात्स्येन्द्रासन



धनुरासन



पवनभुजंगासन भाग-१

उदर विकारों में उपयोगी योगासन

लाभ-उदरीय मासपेशियों को उत्तेजित करता है। अग्निप्राशय, आमप्राशय और आंतों की क्रिया को सुधारता है। पाचक-अग्नि को सक्रिय बनाता है। यह आसन अजीर्ण, कोष्ठबद्धता एवं अन्य उदरगत व्याधियों में अत्यधिक लाभकारी है।

सीमा-ग्रीवा-अपकशेरुक्ता, उच्चरक्तचाप, साइटिका, दीर्घकालीन संधिशूल एवं पीठ दर्द के रोगियों को यह आसन नहीं करना चाहिये।

४ अर्द्धमत्स्येन्द्रासन-बैठकर दाये पाव को घुटने के पास से मोड़कर एडी को मूलाधार के पास रखिये। बाये पाव के पजे को दाईं जाघ की बगल में घुटने के पास रखिये। दाएं हाथ को बाये घुटने के बाहर से लाकर बाये पाव के अगूठे को पकड़िये। इसके बाद बाये हाथ को पीठ के पीछे लेजाकर दाईं जाघ पर रखियो। बाईं-ओर गर्दन मोड़कर पीछे देखिये। (यह प्रक्रम दूसरी ओर से भी दोहराइये)

लाभ- यह आसन यकृत प्लीहा, अग्निप्राशय, और आंतों को सबल बनाता है। उनके कार्यों को सुधारता है। कोष्ठबद्धता, अजीर्ण, मधुमेह, वृक्को की विकृति, बड़े हुये अथवा सकुचित यकृत एवं प्लीहा, उदर-विकारों आदि व्याधियों के निराकरण में अत्यधिक प्रभावशाली है। यह मेदस्विता को दूर करने तथा उदरगत वायु के निष्कासन में भी सहायक है।

५ धनुरासन-पेट के बल लेट कर दोनों हाथों और पैरों को शरीर के समानान्तर एक सीध में रखिये। अब दोनों हाथों और दोनों पावों को खींचकर शरीर को धनुष के आकार में मोड़िये।

लाभ-जठर-आन्त्रीय व्याधियों के निराकरण में अत्यधिक सहायक है। जठराग्नि को प्रदीप्त कर पाचन को सम्यक् बनाता है। कोष्ठबद्धता, मदाग्नि, अजीर्ण, यकृत-विकार, उदरगत विकृत वात के निराकरण में अत्यधिक सहायक है।

सीमा-हर्निया, पेट्टिक अल्सर, एवं आंतों की गभीर व्याधि से ग्रस्त व्यक्ति इस आसन को न करे।

६ पवन मुक्तासन-(क) पवन मुक्तासन भाग-१-स्थिति चित लेट जाइये। ऐडिया आपस में मिली रहे तथा बाहे सिर से ऊपर तनी रहे।

१ दाये पाव को सीधे रखते हुये धरती से ४५ डिग्री के कोण पर उठाइये।

२ दाये पाव को फर्श से समकोण बनाते हुये उठाइये। आपका पैर धरती से ९०° के कोण पर होगा।

३ दाये पाव को मोड़िये और घुटने को वक्षस्थल से लगाइये। हाथों की उंगलियों को आपस में मिलाकर पाव को दबाकर पकड़िये।

४ ठुड्डी को जानु पर लगाइये। बाएं पाव को छ बार वामावर्त और ६ बार दक्षिणावर्त दिशा में घुमाइये।

५ स्थिति में वापस लौट आइये।

(यही प्रक्रम बाएं पाव से भी दोहराइये।)

लाभ-उदरगत वायु के निष्काशन में अत्यधिक प्रभावशाली आसन है। कोष्ठबद्धता समाप्त करता है। पाचन-शक्ति बढ़ाता है। इसके अभ्यास से आमप्राशय एवं आंतों की सम्यक् मालिश होती है। आंतें शक्तिशाली हो जाती हैं।

सीमा-हर्निया एवं पेट्टिक अल्सर के रोगी इसे न करे।

(ख) पवन मुक्तासन भाग-२

स्थिति में आ जाइये।

१ दोनों पावों को ४५° के कोण पर लाइये।

२ पावों को धरती से ९०° के कोण पर लाइये।

३ घुटनों को मोड़िये और हाथों की उंगलियों को आपस में मिलाकर घुटनों को वक्ष से कस कर दबाइये।

४ शरीर को बारी-बारी से दायीं और बायीं ओर मोड़िये। ध्यान रखिये कि आप इतना झुके कि आपकी कोहनी धरती पर बिछी दरी को छुये। दोनों ओर छ-छ बार मुड़िये।

५ अब इसी स्थिति में शरीर को छ-छ बार आगे-पीछे झुलाइये।

लाभ-इसके अभ्यास से पीठ, कमर, कूल्हे एवं नितम्बों की सम्यक् मालिश होती है। इसके अन्य लाभ पवन मुक्तासन भाग-१ के समान ही हैं, पर उससे कुछ कम हैं।

सीमा-मेरुदण्ड सम्बन्धी किसी भी व्याधि से ग्रस्त व्यक्ति उच्चरक्तचाप के रोगी इसे न करे।

इन आसनों के अतिरिक्त त्रिकोणासन, परिवृत त्रिकोणासन, सुप्तबज्रासन, उष्ट्रासन, भुजगासन, शलभासन, मयूरासन, हंसासन, नौकासन, सर्वांगासन, हलासन आदि आसन भी उदर-विकारों में प्रभावी पाये गये हैं। आप इनका अभ्यास अपने योग-चिकित्सक की सलाह के अनुसार कर सकते हैं।



उदर-विकारों की योग चिकित्सा एवं उपयोगी आसन-2

डा० यशवन्त चौहान, प्रवक्ता मौलिक सिद्धान्त एवं सहिता विभाग
राजकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, सम्पूर्णानन्द संस्कृत विश्वविद्यालय, वाराणसी-२२१००२

आयुर्वेद वाङ्मय में, जिन रोगों में सामान्य रूप से उदर की वृद्धि होती है उसे 'उदर रोग' से संक्षिप्त किया गया है। उदर शब्द को पिचण्ड, कुक्षा, जठर, उदर एवं तुन्द आदि नामों से जाना जाता है। महाप्राचीरा पेशी के अधोभाग से बस्ति पर्यन्त का भाग उदर है। इसके अन्तर्गत महास्रोत के आमाशय, पच्यमानाशय, ग्रहणी क्षुद्रान्त्र, बृहदान्त्र आदि अंग आते हैं। इन सभी अंगों में किसी प्रकार की विकृति विभिन्न उदर-विकारों का कारण हो सकती है। वास्तव में जठराग्नि व्यापार की विकृति उदर-विकारों का मूल कारण है। अन्नवह स्रोत और पुरीष-वह स्रोत की विकृति को भी उदर-विकारों के अंतर्गत गिना जाता है। व्यावहारिक भाषा में उदर-विकार पेट की गड़बड़ी से लिया जाता है। इसके अंतर्गत निम्नलिखित व्याधियों का समावेश किया जा सकता है। यथा-अजीर्ण, अग्निमाद्य, आनाह, अरोचक, उदावर्त, ग्रहणी, प्रवाहिका गुल्म (इरिट्रेबुल बावेल सिन्ड्रोम, स्प्रू सिन्ड्रोम आदि आधुनिक व्याधि) इत्यादि। इन व्याधियों की सम्प्राप्ति पर दृष्टिपात करने पर यह स्पष्ट हो जाता है कि अग्नि की विकृति ही इन व्याधियों का मूल है।

आज आधुनिकता से आक्रान्त मनुष्य प्रकृति से दूर होता जा रहा है। निरंतर व्यस्तता एवं भागदौड़ बढ़ती जा रही है। एक नियमित चर्या का पालन, एक स्वप्न सा प्रतीत होता है। आहार-विहार का व्यवितक्रम अग्नि व्यापार पर प्रतिकूल प्रभाव डालता है। आयुर्वेद में अग्नि व्यापार को सुचारु रूप से चलते रहने के लिए नियमित दिनचर्या, अष्टविध आहार विधि विशेषायत्तन, एवं सद्वृत्त आदि के पालन का निर्देश है। इनके अपालन से, मानव मात्र का अग्नि व्यापार बाधित होकर विभिन्न उदर-विकारों की सृष्टि करता है।

आधुनिक विज्ञान द्वारा निर्दिष्ट चिकित्सा उदर-विकारों पर पूर्ण रूपेण विजय पाने में सक्षम नहीं है। आयुर्वेद ज्ञान

ही इनकी सफल चिकित्सा उपस्थित करता है। परन्तु निरंतर दिनचर्या में उपस्थित बाधाएँ इन रोगों का पुनरावर्तन करती हैं। अतएव यह समय की मांग है कि चिकित्सा समुदाय एक ऐसी चिकित्सा-पद्धति को प्रस्तुत करे जो सरल हो एवं उदर-विकारों को समूल नष्ट करने में सक्षम हो। विभिन्न चिकित्सा-पद्धतियों पर दृष्टिपात करने पर यह दृष्टिगोचर होता है कि योग एवं योगासनो का अभ्यास उदर-विकारों की चिकित्सा के साथ-साथ उनका निरंतर अभ्यास उदर-विकारों के प्रतिषेध में भी सक्षम है।

योग भारत की सांस्कृतिक धरोहर है। दुःख के समूल नाश एवं मोक्ष-प्राप्ति हेतु प्राचीनों ने इस दिशा में चिन्तन करना प्रारम्भ किया था। वैदिक काल से लेकर आज तक यह विद्या समृद्ध होती चली आई है। आज अद्रव्यभूत चिकित्सा के सदर्भ में, यह विद्या समस्त चिकित्सा-जगत् का ध्यान अपनी ओर आकर्षित कर चुकी है। विभिन्न व्याधियों की सफल चिकित्सा ने इसकी उपादेयता को सिद्ध कर दिया है।

पतञ्जलि योग के प्रणेता माने गए हैं, उन्होंने योग के आठ अंगों का वर्णन किया है-यथा-यम, नियम, आसन, प्राणायाम, प्रत्याहार धारण-ध्यान एवं समाधि। यम के अंतर्गत-सत्य अहिंसा, ब्रह्मचर्य, अस्तेय और अपरिग्रह आते हैं। नियम में शौच सतोष तप स्वाध्याय और ईश्वर प्रणिधान को गिना गया है। हठयोग प्रदीपिका ने शौच के अंतर्गत षड्कर्म-धौति, बस्ति, नेति, नौलि, त्राटक और कपालभाती का उल्लेख किया है। उपर्युक्त आठों अंगों एवं उनके उपांगों का अलग-अलग प्रभाव है। आज-कल विभिन्न व्याधियों के चिकित्सार्थ प्रयोग के लिए चैतन्यग्राम नोनोवाला, केन्द्र के स्वामी कुवलयाणन्द का योगदान सराहनीय है। चिकित्सा विज्ञान संस्थान काशी हिन्दू विश्वविद्यालय के भूतपूर्व निदेशक स्व० प्रो० उडूपा एवं वर्तमान

काय-चिकित्सा विभागाध्यक्ष प्रो० रामहर्षसिंह ने भी अपने अनुसंधानों द्वारा योग चिकित्सा को समृद्ध किया है। प्रो० सिंह अभी भी इस दिशा में कार्यरत हैं।

उदर-विकारों में विभिन्न योगिक क्रियाओं को लाभप्रद पाया

गया है। आसनो का निरंतर अभ्यास उदर-विकारों को दूर करने में सर्वाधिक सक्षम है। इस सदर्थ में उदर-विकारों में लाभप्रद कुछ सरल आसनो की सूची प्रस्तुत की जा रही है। (विस्तार भय से इनकी विधिया नहीं दी गई हैं पाठक सदर्थ ग्रंथों का अवलोकन करें)

आसन

रोगों का नाम जिसमें लाभ होता है

- | | |
|-------------------------------|--|
| १ पादागुष्ठ नासाग्र स्पर्शासन | - कमर एवं घुटने का दर्द कोष्ठबद्धता, उदर का बढ़ना |
| २ पश्चिमोत्तानासन | - कोष्ठबद्धता, कमर दर्द, उदर का बढ़ना, पाचन-शक्ति बढ़ाता है। |
| ३ जानु शिरासन | - सर्व प्रकार के उदर रोग |
| ४ उत्तान पादासन | - कमर, रीढ़ एवं पेट के रोग |
| ५ पवन मुक्तासन | - उदरावर्त्त, शौचशुद्धि, वायु को बाहर निकालता है। |
| ६ सर्वांगासन | - रक्त दुष्टि, अग्निमाद्य, उदर-विकार |
| ७ हलासन | - यकृत, प्लीहा, अजीर्ण रोग, अत्र को बलवान करता है एवं जठराग्नि को बढ़ाता है। |
| ८ मयूरासन | - गुल्म, कोष्ठबद्धता, अग्निमाद्य |
| ९ भुजगासन | - कटि दोष, उदर-विकार |
| १० धनुरासन | - कोष्ठबद्धता, अग्निमाद्य |
| ११ कुक्कुटासन | - अग्निमाद्य, आलस्य |
| १२ कूर्मासन | - अत्र-विकार, अग्निमाद्य, शौच शुद्धि |
| १३ शलभासन | - आंतों को मजबूत करता है। |
| १४ शवासन | - सभी प्रकार के उदर-विकार जिसमें मानस दोष भी कुपित हो (इरिटेबल बावल सिन्ड्रोम, पेटिक अल्सर आदि।) |

उपर्युक्त आसनो का अभ्यास विशेषज्ञों की देखरेख में करना चाहिए। आसनो के अक्रमबद्ध एवं गलत अभ्यास से हानि की भी सम्भावना बनती है।

सदर्थ ग्रन्थ-

- १ आसन-स्वामी कुवल्यानन्द - कैवल्यधाम लोनोवाला सप्तम संस्करण-१९८२
- २ पातञ्जल योग प्रदीप-श्री स्वामी ओमानन्द तीर्थ-गीता प्रेस, गोरखपुर स० २०४३
- ३ कलेक्टेड पेपर्स आन योग- कैवल्यधाम, लोनोवाला, प्रथम संस्करण १९७५
- ४ हठ योग प्रदीपिका - एड्यार लाइब्रेरी एण्ड रिसर्च सेन्टर १९७२
- ५ घेरण्ड संहिता - सिरिश चन्द्र वसु, थियोसाफिकल पब्लिसिंग हाउस लिमिटेड ६८, ग्रेट रसेल स्ट्रीट लंडन-तृतीय संस्करण-१९७६
- ६ योग सूत्र - बगाली बाबा मोतीलाल बनारसीदास
- ७ चरक संहिता - चौखम्बा ओरियन्टलिया-वाराणसी



उदर रोगों की आधुनिक चिकित्सा एवं पेटेन्ट योग

डॉ० हरेन्द्रकुमार प्रवीण, आर०सी०एम०एस०, एम०आई०एम०एस०, ई०एम०पी०
प्रवीण चिकित्सासेवाश्रम, पो०-पचहरवा, वाया-मेजरगज, जिला-मीनामढी (बिहार)

गतवर्ष के विशेषांक में मेरा हृदय रोग नाशक प्रमुख पेटेन्ट एलोपैथिक औषधियां लेख प्रकाशित हुआ था, जिसे पढ़कर सहस्रो पाठकों से मुझे साधुवाद प्राप्त हुआ। सम्पादक महोदय जी के आदेश पर उसी श्रृंखला में उदर रोगों पर प्रमुख पेटेन्ट एलोपैथिक औषधियों का वर्णन इस लेख में किया जा रहा है। इस लेख में भी वे ही औषधियां दी जा रही हैं, जो सर्व सुलभ हैं, जिनकी विशेष प्रशंसा हुई है।

अजीर्ण या अग्निमाद्य (Indigestion)

(१) यूनीइन्जाइम टेबलेट (Unienzyme tab) इसे प्रमुख दवा निर्माता यूनीकेम द्वारा टेबलेट के रूप में निर्माण किया जाता है।

गुण-इस दवा का व्यवहार, अजीर्ण या अग्निमाद्य, पक्वाशय तथा आन्त्र का अफारा, पाकस्थली प्रदाह, रक्तातिसार, भूख की कमी, भोजन के बाद पेट का भारी लगना, डकारे आना, पेट का दर्द (पिप्टिक अल्सर नहीं) तथा पेट के अधिक फूलने तथा साथ ही दिल की छटकन दूर करने को सफलता से प्रयोग किया जाता है।

समानता-फेयरडाल (F D C) का मोलजाइम, विकोन फार्मा के नोभोजाइम, "कैमोफार्मा" के डाइजेस्टोन फोर्ट, वायोलोजिक इन्वेन्स के वेस्टोजाइम टेब०, एलेम्बिक के एल्वीजाइम पेप्सिनोजाइम, ब्रिटिश फार्मा के इन्जोविट ये सभी उपरोक्त दवा के ही गुण रखती हैं।

(२) टाका कम्प्लेक्स कैपसिल्स (Taka Combex Kapsels)-यह सुगन्धि दवा निर्माता पार्क डेविस द्वारा कैपसूल के रूप में तैयार किया गया है।

गुण-विटामिन बी कम्प्लेक्स की कमी से होने वाले रोग

की रोक-थाम एवं चिकित्सा के लिए, अजीर्ण या अग्निमाद्य, भूख की कमी के लिये यह दवा व्यवहृत होती है।

मात्रा एवं व्यवहार-विधि-इसका १-१ कैपसूल X३ बार प्रतिदिन भोजन के साथ या तुरन्त बाद में पानी के साथ दिया जाता है।

(३) एसिडोल पेप्सिन (Acidol Pepsin)-इसे टेबलेट के रूप में ख्याति प्राप्त दवा निर्माता बेयर ने तैयार किया है।

रोग प्रति निर्देश-पाचन-क्रिया की गड़बड़ी निस्सार पाचक रस की कमी तथा क्षुधा अभाव के लिए यह बहुत ही प्रशंसनीय औषधि है।

व्यवहार-विधि-मुख द्वारा।

मात्रा-वयस्क २-४ टेबलेट, बच्चा १-२ टेबलेट, शिशु आधा टेबलेट।

वयस्क एवं बड़ी उम्र के बच्चों को आधे से एक गिलास पानी में घोलकर भोजन के साथ या प्रत्येक भोजन के बाद लेने की अनुमति देनी चाहिए।

(४) फेस्टल ड्रेजी (Festal Dragees)-यह प्रतिष्ठित दवाओं के निर्माता हेक्स्ट द्वारा कैपसूल के आकार की ड्रेजीज के रूप में तैयार किये जाते हैं। यह पाचन-क्रिया को ठीक करने की एक सफल शक्तिशाली दिव्यौषधि है।

गुण-यह प्रत्येक प्रकार की पाचन-क्रियाओं की गड़बड़ी तथा क्लोम रस की अपर्याप्तता तथा उससे उत्पन्न अजीर्ण, गलत ढंग से चबाने के कारण अजीर्ण, चर्बी (चिकनाई) की चीजे अधिक खाने से होने वाले अजीर्ण एवं अतिसार, पेट में तैयार हो रहे गैस को रोकने में तथा पास (PAS) की चिकित्सा के बाद होने वाले उदर-विचार में बड़ी उपयोगी दवा है।

मात्रा-१-२ ड्रेजीज ३ बार भोजन के साथ या भोजनोपरान्त मुख में रखकर चूसने की सलाह दे।

(५) डिस्पेप्टल (Dispeptal)-यह ड्रैगीज के रूप में अजीर्ण की एक नई दवा है, जिसका निर्माण बोहरिंगर नोल कम्पनी के द्वारा होता है।

रोग प्रति निर्देश-यह प्रत्येक प्रकार की पाचन-क्रियाओं सम्बन्धित रोगों यथा सभी प्रकार के अजीर्ण तथा अग्निमाद्य, अफारा, अजीर्ण द्वारा उत्पन्न अतिसार, पेट में गैस बनना, किसी भी प्रकार की डकारें आने को दूर करने के लिए विश्वसनीय दवा है।

मात्रा-१ से २ ड्रैगी खाना खाने के बाद ३ बार।

(६) बिस्मोजाइम पेय (Bismozme Syrup)-पेय के रूप में इस दवा का निर्माण ईस्टर्न, ड्रग क० द्वारा होता है।

गुण-अजीर्ण, अतिसार, अम्लपित्त, हृदय की जलन, पेट फूलना, वमनेच्छा, वमन, पाकस्थली प्रदाह, जठरान्त्र प्रदाह एवं उदर के दूसरे औपसर्जिक लक्षणों को दूर करके पेट की पाचन-क्रियाओं को ठीक करने में अद्वितीय दवा है।

मात्रा-(Dose)-आधा-एक चम्मच दवा खालिश या पानी में घोलकर २ या ३ बार प्रतिदिन भोजनोपरान्त देना श्रेयस्कर है।

समानता-पैनेसिया लेवो के पेप्टिनजाइम, मेन्डिन फार्मा वर्क्स के एक्ट्रीनजाइम पेय, भारत इम्युनिटी क० के विनोजाइम इत्यादि।

डिजीटोन (Dizytone)-भारतवर्ष के विख्यात दवा निर्माता यूनीकेम द्वारा पेय के रूप में निर्मित होता है। पहले के यूनीजाइम का नाम बदल दिया गया है। डिजीटोन नया नाम है।

गुण-अजीर्ण तथा अग्निमाद्य, हृदय की जलन, गर्मी के मौसम का अतिसार, भूख की कमी, रोग से मुक्ति के पश्चात् धीरे-धीरे स्वास्थ्य लाभ करता है तथा शरीर में शक्ति प्रदान करता है।

मात्रा एवं व्यवहार-विधि-पुडिया की दवा को शीशी में घोलने के बाद १-२ चम्मच भोजन के बाद २-३ बार तक देना चाहिए। बच्चों को आवश्यकतानुसार आधा या एक चम्मच उनकी आयु को देखते हुए देना चाहिए।

टी० सी० एफ० (T C F) क० का डिजीप्लेक्स (Digeplex Syrup) इसी के समान है परन्तु उसके साथ डाइस्टेज पुडिया

की वजाय टेबलेट के रूप में होता है जो स्ट्रूप पैकिंग में होता है।

समकक्ष-ईस्ट इण्डिया क० का वीटाजाइम, इण्डियन हेल्थ रिसर्च क० का जाइमोटोन, पार्क डेविज का टाका कम्पेक्स इलिकसर, क्रोप्रान केमिकल का ओरिजाइम वायोलोजिकल इवैन्स का बेस्टोजाइम पेय, इपका लेवो० का इन्जाइमेक्स, विलीन फार्मा का नोमोजाइम, एरिस्टो फार्मा का एरिस्टोजाइम इत्यादि।

इस रोग में इन्जेक्शन के लिए पाठकवृन्द "हृदयरोगनाशक प्रमुख पेटेंट एलोपैथिक औषधियाँ" नामक लेख में वर्णित बेरिन (Bennin), वीप्लेक्स फोर्ट विद वी १२, यूबीसीड तथा बिजेक्टल टी इत्यादि देखे। इनके अलावा इस रोग में लिबर एक्सट्रेट के भी इन्जेक्शन यथा लिबर एक्सट्रेट फोर्ट, लिबर एक्सट्रेट विद फोलिक एसिड, होल लीवर एक्सट्रेट विद विटामिन बी कम्प्लेक्स सभी टी०सी०एफ० क० के या मर्क शार्प क० का इलोवन, वायोलौजिकल इवैन्स का हिपाटेक्स तथा नियोहिपाटेक्स बगाल इम्युनिटी का नियोप्रोलेक्स, सिपला क० का हिपाफोलिन जी० डी० ए० केमिकल का हिपानिया फोर्ट भी अपश्यक्तानुसार दिये जाते हैं। यूनीकेम का यूनीफेटन+एफ १२ तथा टाटा फाइजन का इमफेरन+एफ१२ जिसमें ५० मि० ली० आइरन डेक्स्ट्रान के अलावा फोलिक एसिड एवं विटामिन बी१२ मिला होता है, भी आश्चर्यजनक लाभ दिखलाता है।

अम्लपित्त (Hyper acidity)

इस रोग के लिए आने वाले प्रमुख एलोपैथिक पेटेंट औषधियों के वर्णन दिये जा रहे हैं। जिनकी चिकित्सा-जगत् में विशेष प्रशंसा की गई है तथा सभी जगहों पर उपलब्ध होते हैं।

(१) पेपुलामीन (Pepulamine tab)-एलोपैथिक दवाओं के निर्माता डोल्फीन क० ने इस टेबलेट का निर्माण करके चिकित्सा जगत् में विशेष योगदान दिया है। अमेरिका के डॉक्टरों ने इस दवा के लिए कम्पनी की भूरि-भूरि प्रशंसा की है।

गुण-अम्लाधिक्य, छोटी आत का व्रण एवं प्रपाचीय व्रण के लिये विशेष लाभदायक है।

मात्रा-२ टेबलेट प्रत्येक भोजन के १ घंटा पहले एवं २ टेबलेट रात को सोते समय।

रोग निर्देश-इस दवा का व्यवहार अम्लन्यूनता एवं अम्लाभाव में नहीं करे।

(२) सिण्ट्रोजेल-एलोपैथिक औषधियों के सुप्रसिद्ध निर्माता रोशे क० द्वारा इसका निर्माण होता है।

रोग निर्देश-जठरान्त्र की गडबडिया जैसे अम्लाधिक्य या अम्लपित्त, पेट का फूलना, हृदय की जलन, अन्त्र एवं प्रपाचीय व्रण, आमाशयिक शूल, पाकस्थली शोथ, खान-पान की गडबडी से उत्पन्न अग्निमाद्य इत्यादि के लिये यह एक उत्तम कोटि की दवा है।

मात्रा एवं व्यवहार विधि-१-२ टेबलेट आवश्यकतानुसार दुहराया जा सकता है। इस टेबलेट को मुह में रखकर चबाया, चूसा जा सकता है। या एक ग्लास पानी में घोलकर पीया जा सकता है।

(३) एल्युड्रॉक्स एम एच (Aludrox MH)-यह जॉन वाइथ क० का टेबलेट तथा जेल (Gel) पेय के रूप में आता है।

रोग निर्देश-प्रपाचीय व्रण, अम्लपित्त तथा औषधियों के व्यवहार से पेट की गडबडी जो हो जाती है, उसे दूर करने के लिये चिकित्सा-जगत् की सुप्रसिद्ध पेटेण्ट औषधि है। यह इन कष्टों में पेट के दर्द को भी दूर करती है।

मात्रा-१-२ टेबलेट ३ या ४ बार प्रतिदिन या १०-२० मि० ली० × ३ या ४ बार प्रतिदिन भोजन के १-२ घण्टा के बाद।

(४) एण्टीसीडाल टेब० (Anticidal Tabs)-यह वाण्डर लि० क० का बनाया हुआ सबसे अधिक डाक्टरों द्वारा व्यवहार कराया जाने वाला प्रमुख पेटेण्ट औषधियों की श्रेणी में अपना महत्वपूर्ण स्थान रखने वाला है।

गुण-दर्द एवं ऐठन शूल के साथ अम्लपित्त, प्रपाचीय व्रण के लिए आशुगुणकारी है। इसकी विशेषता है कि यह जठरान्त्र सम्बन्धी दूसरे प्रकार के दर्द एवं ऐठन में भी विशेष हितकारी है। यह दर्द को शमन करती है। इसलिए यह अधिकाधिक चिकित्सकों द्वारा नुस्खित किया जाता है।

मात्रा-१-२ टेबलेट भोजन के आधा घण्टा, एक घण्टा के बाद में। यदि गम्भीर दर्द हो तो भोजन के बीच में एण्टीसीडाल को दुहराया जा सकता है।

इस टेबलेट को चबाकर खाना मना है, बल्कि चूस कर या आधे ग्लास पानी में घोलकर पीने की सलाह दे।

(५) अल्काजाइम (Alkazyme)-यह पाउडर के रूप में बी०आई० क० द्वारा तैयार किया जाता है।

रोग निर्देश-अम्लपित्त, प्रपाचीय व्रण इत्यादि।

मात्रा-(पूरे) चाय के चम्मच से १-२ चम्मच पानी में मिलाकर २ बार भोजन के बाद।

(६) सिलोमैग टेबलेट (Silomag tabs)-इसका निर्माण एलेम्बिक केमिकल्स वर्क्स क० द्वारा होता है।

रोग निर्देश-अम्लाधिक्य, प्रपाचीय व्रण, आम्लिक अग्निमाद्य, हृदय की जलन, पेट का फूलना, भोजन से पहले या भोजन से बाद का दर्द इत्यादि इस दवा के सेवन से दूर किये जाते हैं।

मात्रा-१-२ टेबलेट चबाकर, पानी में घोलकर या डाक्टर की रायानुसार।

इसके अलावा आत्रवृद्धि के लिए जिन दवाओं का वर्णन किया गया है, वे भी इस रोग में लाभकारी सिद्ध हुई हैं।

इसके अतिरिक्त विस्मोजाइम ईस्टर्न ड्रग क० का यूपेन्टीन रैप्टाकोस क० का भी सेवनीय है।

इस रोग के लिए अन्य पेटेण्ट औषधियों का वर्णन आमाशय शोथ तथा प्रपाचीय व्रण में भी देखें।

आमाशय-शोथ (Gastritis)

विभिन्न प्रमुख कम्पनियों के पेटेण्ट योग जो इस रोग को दूर करते हैं, यहां दिये जा रहे हैं-

(१) लिनोपोन-लेवोरेटरीज माइफर एस० ए० जिनेवा के सौजन्य से भारत में अतुल ड्रग हाउस बम्बई, द्वारा यह टेबलेट तथा स्वादिष्ट पेय के रूप में तैयार किया गया है।

रोग निर्देश-पाकाशय का अम्लपित्ताधिक्य, पेट में जलन, अग्निमाद्य, तीव्र एवं पुराना आमाशय शोथ, शूल तथा गर्भावस्था में पेशियों का सिकुड़ जाना आदि में स्थायी लाभ के लिए इसका व्यवहार करना चाहिए।

मात्रा-२-३ टेबलेट या २-३ चाय चम्मच भर लिक्विड थोड़े से पानी के साथ प्रत्येक भोजन के १५ मिनट बाद या

आर्गेनन क० की, थायरेनोन की ०.५ mg की एक टिकिया आवश्यकतानुसार १-३ बार दे।

बरोज वेल्कम क० का ही-

मेथिड्रीन (Methedrine)-इस औषधि की प्रत्येक टिकिया में ५ मि० ग्रा० मिथीलएम्फेटामीन और १५ मि० लि० के इन्जेक्शन में ३० मि० ग्रा० मिथीलएम्फेटामीन होता है।

रोग निर्देशन-यह स्थूलता की एक उत्तम औषधि है। आमाशयिक प्रसार में भी सेवनीय है। थकान उदासीनता और अतिनिद्रालुता इत्यादि में यह औषधि प्रमस्तिष्कीय उत्तेजक का कार्य करती है। निद्रालु औषधियों के अत्यधिक प्रयोग से जो विचैता प्रभाव पड़ता है, वह इस औषधि के इन्जेक्शन द्वारा दूर हो जाता है।

मात्रा-साधारणतः इस औषधि की एक से चार तक टिकिया आवश्यकतानुसार प्रयोग की जाती है। इन्जेक्शन के रूप में १५ मि० ग्रा० से ३० मि० ग्रा० तक प्रतिदिन इस औषधि का पेशाभ्यन्तर या शिराभ्यन्तर इन्जेक्शन लगाया जा सकता है।

परन्तु इस बात को ध्यान में रखना चाहिए कि इस औषधि को केवल दिन में ही प्रयोग किया जाय ताकि निद्रानाश की शिकायत पैदा न हो।

प्रपाचीय व्रण (Peptic Ulcer)

कुछ प्रमुख औषधियों की झलकिया-

(१) रोबुडेन (Robuden)-यह एक बिल्कुल ही नई दवा है, जो दो प्रकार के इन्जेक्शनो एव टेबलेट के रूप में ओरिएन्ट फार्मा क० द्वारा तैयार की गयी है।

रोग निर्देशन-पेप्टिक अल्सर, आमाशय का व्रण एव आतों का व्रण, छोटी अतडी के मध्यमाश का गौण व्रण तथा आमाशय-शोथ (Gastritis) एव छोटी अतडी के प्रथम भाग के प्रदाह की चिकित्सा के लिए सर्वोत्तम औषधि मानी गयी है।

मात्रा एव व्यवहार-विधि-रोबुडेन प्रो यू भेन्टर या रोबुडेन प्रो यू ड्रूड के इन्जेक्शन मासपेशी में दिए जाते हैं। पहले और दूसरे दिन क्रमशः ०.३ मि० लि० एव ०.५ मि० लि० का इन्जेक्शन मासपेशी में इनके प्रभाव तथा पार्श्व प्रभाव या सहनशीलता को देखने के लिए दिया जाता है। इसके बाद इस

रोग की चिकित्सा के लिए १-२ मि० लि० प्रतिदिन या प्रत्येक दूसरे दिन दे। साधारणतया १२-१६ इन्जेक्शन पर्याप्त होते हैं। प्रतिरोधात्मक में २४ इन्जेक्शनो तक।

टेबलेट-१ टेबलेट ३ बार प्रतिदिन भोजन से पूर्व।

(२) एन्ट्रेनिल एव एन्ट्रेनिल ड्रुप्लेक्स तथा एन्ट्रेनिल ड्रॉप-इसका निर्माण सीवा क० द्वारा होता है।

रोग निर्देशन-जठरान्त्र सम्बन्धी शूल, पेण्टीक तथा आतों के व्रण के शूल के लिये विशेष हितकारी है। अत्यधिक वृद्ध आमाशय शोथ, उदरशूल, आन्त्रगत रक्तस्राव, वृक्क एव पित्ताशय की ऐठन, शूल, शिशुओं की कै तथा अतिसार, हृदय का दर्द, पाकाशय के मध्य भाग की ऐठन के साथ कब्जियत तथा P A S द्वारा चिकित्सा काल में वमनेच्छा तथा वमन को दूर करने के लिए यह आशुगुणकारी है।

रोग प्रति निर्देशन-सब्जमोतिया (ग्लोकोमा), पाकाशय के मध्यभाग का अवरोध तथा पौरुषग्रन्थि के अत्यधिक वृद्धि में इस औषधि का व्यवहार वर्जित है।

मात्रा-५ मि० ग्रा० टेबलेट तथा ड्रॉप्स १-२-५ मि ग्रा टेबलेट या १५-३० बूद दवा चार बार प्रतिदिन। पैप्टिक अल्सर के मरीजों को भोजन से आधा घण्टा पहले तथा अन्तिम खुराक सोने से पूर्व लेने की सलाह दे। इसकी मात्रा आवश्यकतानुसार बढ़ाई जा सकती है।

एन्ट्रेनिल ड्रॉप्स उन बच्चों एव शिशुओं में सेवनीय है जो उदरशूल, पाकाशय के मध्यभाग का शूल शिशुओं को कै तथा अतिसार इत्यादि से पीड़ित हैं। यह सम्बन्धित रोगों की दूसरी दवाओं के साथ भी दिए जा सकते हैं।

शिशुओं एव बच्चों की मात्रा-

१ वर्ष से नीचे के शिशुओं में-१-२ बूद, १-३ बार प्रतिदिन।

१-२ वर्ष तक-४ बूद, १-३ बार प्रतिदिन।

२-६ वर्ष तक-५-८ बूद, १-३ बार प्रतिदिन।

६-१२ वर्ष तक-८-१५ बूद १-३ बार प्रति दिन।

(३) मैग्मासिल (Magma-sil)-प्रसिद्ध पेप विस्मोजाइम के निर्माता ईस्टर्न ड्रग क० ही इसे टेबलेट के रूप में तैयार करती है।

रोग निर्देशन-अम्लपित्त, आमाशय शोथ, प्रपाचीय व्रण, जीर्ण आमाशयिक अन्त्र प्रदाह एव अन्त्रशोथ मे विशेष गुणकारी सिद्ध हुआ है।

मात्रा-१-२ टेबलेट २-४ बार।

() अमिनोजाइम (Aminozyne Liquid)-पेय के रूप मे इसका निर्माण स्टैडमेड (Stadmed) क० द्वारा किया जाता है।

रोगाधिकार-इस पेय का सेवन आन्त्रिक ज्वर एव दूसरे सक्रामक रोगो से उत्पन्न प्रोटीन की कमी एव उससे उत्पन्न रोगो मे प्रपाचीय व्रण सक्रमणयुक्त यकृत प्रदाह, लिवर सिरहोसिस, अजीर्ण या अग्निमाद्य, रक्त की कमी एव ऑपरेशन से पूर्व या बाद की तयारी मे, किया जाता है।

मात्रा-१० से २० मि० ली० (२-४ पूरा चाय चम्मच) पानी के साथ दो बार प्रतिदिन या चिकित्सक की राय से, बच्चो को-वयानुसार।

(५) एल्युसिनोल टेबलेट (Alucinol tab)-फ्रैंको इण्डियन फार्मा क० द्वारा निर्मित।

रोग निर्देशन-अम्लाधिक्य, आमाशय शोथ, प्रपाचीय व्रण, आम्लिक अग्निमाद्य तथा पैरो का तनाव या सिकुडना-गर्भवती स्त्रियो मे दिया जाने वाला एक प्रमुख पेटेण्ट एलोपैथिक है।

मात्रा-२-२ टिकिया एक दिन की मात्रा।

(६) डाइजिन जेल एव डाइजिन टेबलेट (Digene Gel & Digene tabs)-सुप्रसिद्ध औषधि बूट्स क० ने इसे पेय तथा टेबलेट के रूप मे तैयार किया है।

रोग निर्देशन-प्रपाचीय व्रणो, अन्ननली प्रदाह, हायटस हार्निया, गर्भवतियो का हृदय-जलन, शराब के पीने एव भावनात्क तनाव जो अम्लाधिक्य स्थिति मे होते है, को दूर करती है। यह पेट फूलने मेभी उपयोगी है।

मात्रा-डाइजिन जेल-१-२ चम्मच प्रत्येक ४ घण्टे पर एव सोते समय।

टेबलेट-१-२ टेबलेट ४ घण्टे पर एव रात्रि को सोते समय।

इनके अतिरिक्त इस रोग मे सेवनार्थ अन्य दवाओ के पूर्ण विवरण के लिए "अम्लपित्त", "आमाशय शोथ" एव "आन्त्रवृद्धि" इत्यादि भी देखे।

आमाशय कैंसर (Stomach Cancer)

इस रोग के लिए अभी तक वैज्ञानिको ने कोई भी सफल दवा की खोज नहीं की है। इसलिये प्रायः इसके लिए पेटेण्ट योगो की कमी ही है। इसकी सफल चिकित्सा ऑपरेशन द्वारा ही पूर्ण गैस्ट्रैक्टोमी या आशिक ऑपरेशन ही है। रेडियम शॉक भी दिए जाते है।

इस रोग मे विटामिन "ए" एव "डी" के योगो का व्यवहार कराया जाता है जिससे बीमारी की सम्पूर्ण स्थिति मे सुधार या विकास होता है। ऐसे कुछ योग है-

(१) एरोविट (Arovit)-यह विटामिन "ए" है जो सुप्रसिद्ध औषधि निर्माता रोशे (Roche) द्वारा ड्राप्स, ड्रेगी (टेबलेट) तथा इन्जेक्शन के रूप मे तैयार किये जाते है।

रोग निर्देशन-पुरुष नपुसकता, प्रत्येक प्रकार के अर्बुद मे जनरल स्थिति को उन्नत करने के लिए, मासिक के पूर्व दर्द, योनि और गुदा की खुजली, प्रत्येक प्रकार के सक्रमण मे, नाक का सडना या गलना, अतिवृद्धि नासाप्रदाह, असहिष्णुता, आख को ढकने वाली झिल्ली का प्रदाह, कौर्नियल अल्सर, ऐक्विन वल्वैरिस इत्यादि के लिए व्यवहृत होने वाला पेटेण्ट योग है।

मात्रा-साधारण एव हल्के रोग मे -८-१५ बूद या १-२ टेबलेट २ बार घातक या गम्भीर रोगो मे-१५ बूद या २ टेबलेट २ बार चबाकर प्रतिदिन एव १-२ ऐम्पुल इन्जेक्शन गहरे मासपेशी मे सप्ताह मे एक बार।

अर्बुद एव कैंसर मे-दूसरी दवाओ के साथ-१० बूद X ३ बार प्रतिदिन एव "रिडोक्सीन क्विक्स्लोव" २-३ टेबलेट प्रतिदिन या १-२ ऐम्पुल "एरोविट" मासपेशी मे एव ४ ऐम्पुल "रिडोक्सीन" ५०० मि० ग्रा० शिरामार्ग द्वारा १ बार या सप्ताह मे अनेको बार।

इसके इन्जेक्शन को गहरे नितम्ब मे देना चाहिए।

डुफार इन्टरफ्रान का एरैचिटोल इसी के समान गुणकारी है।

(२) रिडोक्सीन रोशे (Redoxon Roche)-यह भी इन्जेक्शन एव कई प्रकार के टेबलेट के रूप मे रोशे क० द्वारा तैयार किया जाता है।

रोग निर्देशन-“विटामिन सी” की कमी तथा इससे उत्पन्न हुए रोगों में, सक्रामक रोगों में, सग्रहणी, गर्भवतियों के रोगों में, स्तन्य काल में, मसूढ़ों से रक्त आना (Scurvy), दूसरे प्रकार के रक्तस्राव रोगों में, देर से स्वास्थ्य लाभ करने में।

एक प्रकार का टौनिक जो अर्बुद के जनरल कडीशन को उन्नत करती है।

मात्रा-१-२ टेबलेट (०-२ ग्राम), गम्भीर रोगों में १-२ या अधिक क्विकस्तोव टेबलेट (५०० मि० ग्रा०) प्रतिदिन।

इन्जेक्शन-हल्के रोगों में १-२ ऐम्मुल (०-१ ग्राम) मासपेशी में या शिरामार्ग द्वारा प्रतिदिन। घातक स्थिति में-१-२ ऐम्मुल (०-५ ग्राम) मासपेशी में या शिरामार्ग द्वारा या सप्ताह में अनेकों बार।

समानता-सेलिन (Celin)-ग्लैक्टो।

२ उदर्याकला के रोग-

उदर्याकला शोथ (Peritonitis)

उन पेटेंट औषधियों का वर्ण दिया जा रहा है, जो इस

रोग को दूर करने में सफल सिद्ध हुए हैं।

(१) लिन्कोसिन कैपसूल (Lincocin Capsules)-यह कार्टर वालेस के द्वारा तैयार किया गया, कैपसूल है। यह सीरप तथा इन्जेक्शन के रूप में भी प्राप्य है।

रोग निर्देशन-दूसरे प्रकार के भूतघ्न (एन्टीबायोटिक) जैसे-पेनिसिलीन, स्ट्रेप्टोमाइसीन, इरथ्रोमाइसीन इत्यादि का व्यवहार जिन रोगों को दूर करने के लिए किया जाता है, इसका व्यवहार भी उन्हीं रोगों जैसे-नासागुहा शोथ, कण्ठ या गलकोष प्रदाह, तालुमूल ग्रन्थिशोथ (Tonsillitis) कान बहना, स्तन-प्रदाह, स्वर नली प्रदाह, वायुनली प्रदाह, वायु प्रणांली शोथ, फुफ्फुस प्रदाह, पूयात्मक फुफ्फुसावरण प्रदाह, पृष्ठावर्तुद, अधस्तवक् शोथ, हृदय अन्तरावरण प्रदाह, तीव्र एवं पुराना अस्थिमज्जा शोथ, विषैला गर्भपात, सूतिका पूयदोष, शल्यकर्म सक्रमण, उदर्याकला शोथ, रक्तविषाक्तता इत्यादि पर किया जाता है।

इसके सीरप के प्रति ५ मि० ली० एवं इन्जेक्शन के २ मि० ली० के वायल में क्रमशः २५० मि० ग्रा० तथा ६०० मि० ग्रा० लिन्कोमाइसीन हाइड्रोक्लोराइड मोनोक्साइड होता है।

मात्रा	मुखद्वारा	मासपेशी में	शिरामार्ग द्वारा
वयस्क, हल्की-हल्की रोगस्थिति में	१ कैप० (५०० मि० ग्रा०) ३ बार	६०० मि० ग्रा० (२ मि० ली०) प्रत्येक २४ घण्टे पर	६०० मि० ग्रा० (२ मि० ली०) प्रत्येक ८-१३ घण्टे पर, २५० सी० सी० या अधिक
गम्भीर रोगों में	१ कैप० (५०० मि० ग्रा०) ४ बार	६०० मि० ग्रा० (२ मि० ली०) प्रत्येक १२ घण्टे पर	ग्लूकोज या सेलाइन में मिलाकर
बच्चों को हल्के रोगों में	३० मि० ग्रा०/कि० ग्रा०/दिन में ३-४ बराबर खुराको में बाटकर	१० मि० ग्रा०/कि० ग्रा० प्रत्येक २४ घण्टे पर	१०-२० मि० ग्रा० / कि० ग्रा० प्रतिदिन २-३ खुराको में बाटकर ८-१२ घण्टे के अन्तर पर उपरोक्त विधि से
गम्भीर स्थिति में	६० मि० ग्रा० प्रति कि० ग्रा०/दिन यानी एक दिन की मात्रा ३-४ बराबर मात्रा में बाटकर	१० मि० ग्रा०/कि० ग्रा० प्रत्येक १२ घण्टे पर	

इस रोग में यदि एन्टीबायोटिक एवं सल्फा ड्रग्स के व्यवहार से प्रदाह में कमी आती नहीं मालूम पड़े तो इसे शल्य चिकित्सा के लिए भेजना चाहिए।

इस रोग में ‘हृदय रोग ना० ए० पे० औ०’ लेख में वर्णित सभी एन्टीबायोटिक्स एवं सल्फाड्रग्स तथा एम्बीस्ट्रीन-एस (आन्त्रक्षय देखें), क्राइस्टापेल, स्ट्रेप्टोपेनिसिलीन-डाइक्रिस्टीसीन

एस, बेटनेसोल एव बेटनेसोल इन्जेक्शन दिए जा सकते हैं। अतः इन पेटेण्ट दवाओं का पूर्ण विवरण पाठकों को भेरे दोनों लेखों में देखना चाहिए।

जलोदर (Ascities)

इस रोग के लिए प्रमुख पेटेण्ट एलोपैथिक औषधियाँ व्यवहृत होती हैं। असली "चिकित्सा" के लिए कारणों को दूर करने की चिकित्सा करनी चाहिए।

इस रोग में इसीडेक्स टेब०, नेबीड्रेक्स, मिल्लीकोर्टिन टेबलेट सिवा क० का, नियोनेक्लेक्स टेब० ग्लैक्सो का, नेफ्रिल फाइजर क० का, डायामोक्स टेब० लीडरले क० का, मरक्लोरन टेब० पार्क डेविस क० का, कैल्शियम डायुरेटीन टेब० नोल क० का, नेप्ताल टेब० तथा इज्जै० एम० बी० क० का, डाई-एडेमिल साराभाई (स्क्रिब) क० का, नेफ्रोलन एम० बी० क० का इत्यादि इस रोग के लिये पेटेण्ट अद्वितीय औषधियाँ हैं। लैक्सिस इस रोग की अचूक दवा है।

पुनर्नोल टेबलेट (Punarnoltabs)-यह पेटेण्ट, आयुर्वेदिक, इन्जेक्शन एव एलोपैथिक दवाओं के सुप्रसिद्ध निर्माता मार्तण्ड फार्मास्युटिकल्स बडौत की पेटेण्ट औषधि है।

गुण-यह पारद रहित मूत्रल योग है जो काफी दिनों तक प्रयोग में लाया जा सकता है। यह सर्वांग शोध एव जलोदर नाशक है।

उदर्याकला क्षय (Peritonium Tuberculosis)

इस रोग के लिए पाठकों को आन्त्र के रोग "आन्त्र क्षय" देखने का कष्ट करे। क्योंकि इस रोग के लिए भी वही दवाये इस्तेमाल की जाती हैं जो "आन्त्रक्षय" के लिए हैं। अन्य पेटेण्ट औषधियाँ हृदय फुफ्फुस रोगोपखण्ड में देखें। "यक्ष्मा" की दवाएँ भी इन दोनों के लिए दी जाती हैं। हमने विषय को, लेख के विस्तृत होने के भय से विस्तार नहीं किया है, अतः अब बाठको से क्षमा चाहता हूँ।

३ यकृत प्लीहा के रोग-

यकृद्दाल्यौदर (Cirrhosis of liver)

यकृत की इस जटिल और प्रमुख बीमारी को दूर करने

वाली प्रमुख पेटेण्ट दवाओं के नाम एव उनके विवरण दिये जा रहे हैं-

(१) रिपासोन (Ripason)-यह टेबलेट तथा इन्जेक्शन दोनों रूपों में प्राप्त है। यह टी० टी० कृष्णामाचारी एण्ड क० के सौजन्य से ओरियण्ट फार्मा द्वारा तैयार किया जाता है।

गुण-यकृद्दाल्यौदर जिसके साथ जलोदर नहीं हो तथा जलोदर के साथ-साथ सिरहोसिस ऑफ लीवर, पुराना यकृत शोथ, यकृत शोथ में तीव्रता के बाद, पित्त की नली की बीमारी में यकृत फटना, यकृत वृद्धि, कामला एव यकृत शोथ के बाद देर से स्वास्थ्य लाभ प्राप्त करने में यह अद्वितीय दवा है। इस दवा से मूत्र भी खुलासा आता है तथा यकृत की क्रिया को बढ़ाकर भूख तथा शरीर का बजन भी बढ़ाता है।

मात्रा एव सेवन-विधि-टेबलेट-१-२ टेबलेट × ३ बार प्रतिदिन ३-४ सप्ताह तक।

इन्जेक्शन चिकित्सा-सर्वप्रथम सहनशीलता की जांच के लिये पहले दो इन्जेक्शन १ मि० ली० की मात्रा में गहरे नितम्ब प्रदेश में देना चाहिए। तत्पश्चात् यदि कोई कुप्रभाव नजर नहीं आवे तब २-४ मि० ली० मासपेशी में शिरामार्ग द्वारा धीरे-धीरे बिना कोई घोलक मिलाये ही देना चाहिए।

यदि टेबलेट तथा इन्जेक्शन दोनों एक साथ दिये जायें तो बिना कोई पार्श्व प्रभाव के अच्छा फल प्राप्त होता है।

(२) मिक् कैप्सूल (Mic capsul)-इस सुप्रसिद्ध दवा को एलेम्बिक (Alembic) क० ने तैयार किया है।

गुण-यकृत की गडबडी जैसे-सिरहोसिस ऑफ लीवर, हड्डियों का मुर्दा हो जाना, यकृत शोथ घमनी जठरता इत्यादि में यह अपूर्व गुणकारी सिद्ध हुआ है।

मात्रा एव व्यवहार-विधि-१ से २ कैप्सूल × ३ बार प्रतिदिन चिकित्सकीय परामर्शानुसार।

(३) नियो-मेथिडीन (Neo-Methidin)-यह नियो-मेथिडीन सीरप, इन्जेक्शन के लिये ऐम्पुल्स (Ampoules) एव नियो-मेथिडीन फोर्ट (Forte) ऐम्पुल तथा टेबलेट के रूप में नियो फार्मा (Neo pharma) द्वारा तैयार किया जाता है।

गुण-यकृत अस्थियो का मुर्दा हो जाना, मेदस्वी यकृत के छानने की क्रिया का रुक जाना, सिरहोसिस ऑफ लीवर

सक्रामक यकृत शोथ, यकृत वृद्धि, कामला, जहरीला यकृत क्षत, बड़ी आत के कुछ हिस्सों के घाव युक्त प्रदाह में यह दवा अपूर्व गुणकारी सिद्ध हुई है।

मात्रा एव सेवन-विधि-नियोमेथिडीन सीरप २-चम्मच दवा दिन में दो बार तथा बच्चों को आवश्यकतानुसार उनकी उम्र को ध्यान में रखते हुए पानी या किसी दूसरे पेय पदार्थ के साथ मिलाकर देना चाहिए।

नियोमेथिडीन ऐम्पुल्स-एक ऐम्पुल्स धीरे-धीरे शिरामार्ग द्वारा देना चाहिए। इसे ग्लूकोज के साथ या बूदपात की विधि द्वारा भी दे सकते हैं।

नियोमेथिडीन फोर्ट ऐम्पुल्स-२-३ ऐम्पुल्स प्रतिदिन मासपेशीगत दिया जाता है। बच्चों के लिए उनकी उम्र को ध्यान में रखकर मात्रा निर्धारित करनी चाहिए।

यदि शिरामार्ग द्वारा देने की आवश्यकता आ जाये तो इसे २०-२४ एम०एल० ग्लूकोज के साथ मिलाकर देना चाहिए।

नियोमेथिडीन टेबलेट-२-४ टेबलेट ३ से ४ बार प्रतिदिन या चिकित्सक के आदेशानुसार। बच्चों को उनकी उम्र के अनुसार ही देना चाहिए।

“वाइथ” को का मियोनाइन (Meonine) टेबलेट इसी के समान है।

सावधानी-घातक यकृत विस्फोट में मुख द्वारा अधिक मात्रा में इसे नहीं देना चाहिए।

(४) डेल्फिकोल (Delphicol)-इसे सीरप के रूप में सुप्रसिद्ध दवा निर्माता लीडरले ने तैयार किया है।

रोगनिर्देश-यह यकृत के विभिन्न विकारों में यथा-सिरहोसिस, मात्रा-

यकृत वृद्धि तथा उन यकृत रोगों में जहाँ यकृत के कोषों में बसा (Cat) अस्वाभाविक परिणाम में बढ़ जाती है, में आश्चर्यजनक लाभ दिखलाता है।

मात्रा-३ चम्मच × ३ बार भोजनोपरान्त।

पूर्व सावधानी-इसके सेवन से एलर्जिक रियेक्शन हो सकते हैं, जो ध्यान रखने की बात है।

इसके अलावा इस रोग में सीबा (Ciba) को का ऐसीड्रेक्स टेबलेट, नेबीड्रेक्स, मिल्लीकोर्टिन, ग्लैक्सो को का बेटनेलन, बेटनेसोल डूफार इण्टरफ्रान को का बिकोफ्राल पूर्ण प्रशसित दवा है, जिसका पूर्ण विवरण आप हृदयरोग नाशक प्रमुख पेटेण्ट एलोपैथि औषधियां लेख में देख सकते हैं।

इसके अतिरिक्त इस रोग में अमिनोजाइम पेय, सौरवीलीन पेय, टोनोलीवर इत्यादि भी सेवनीय हैं। इस रोग के लिये अन्य दवाओं का वर्णन इस लेख में भी अन्यत्र देखें।

यकृत विद्रधि (Liver abscess)

इस विकार को दूर करने वाली कुछ प्रमुख दवाएँ ये हैं।

(१) रिसोट्रेन कम्पोजिटम टेबलेट (Tesotren compositum tablets)-इस दवा का निर्माण बेयर को ने किया है।

रोगनिर्देश-यह तीव्र तथा पुराने अमीबिक अतिसार, सिस्ट पैसर्स के साथ बिना अतिसार के आंतों का अमीबियासिस, रक्तयुक्त यकृत प्रदाह, यकृत विद्रधि, पल्मोनरी अमीबियासिस आदि के लिये व्यवहृत होने वाली यह सर्वोत्तम दवा है।

आयु वर्ग	A साधारण स्थिति में	B घातक स्थिति में
वयस्क एव १५ वर्ष से ऊपर के बच्चों में लिये	१ टेबलेट × ३ बार	२ टेबलेट × ३ बार
१०-१५ वर्ष के बच्चों के लिये	१ टेबलेट × २ बार	२ टेबलेट × २ बार
५-१० वर्ष के बच्चों के लिए	१/२ टेबलेट × २ बार	१ टेबलेट × ३ बार
२-५ वर्ष के बच्चों के लिये	१/२ टेबलेट × २ बार	१ टेबलेट × २ बार

साधारण स्थिति में टेबुल A की मात्रा ६ दिनों तक एवं घातक स्थिति में टेबुल B की मात्रा अधिक से अधिक ४ दिनों तक देकर टेबुल B की मात्रा को आधा करके ६ दिनों तक देनी चाहिए।

इ० यक्ष्मा, घातक हृदय अपर्याप्तता तथा आयोडीन असहनशील के मरीजों को नहीं देना चाहिए।

नोट-इस टेबलेट को हल्के भोजन या नाश्ते के पश्चात् ही लेना चाहिए, खाली पेट में कदापि नहीं।

(२) डिहाइड्रोएमेटिन (Dehydroemetine)-यह इन्जेक्शन एवं टेबलेट के रूप में रोशे कम्पनी का बना आता है। टेबलेट का निर्माण कम्पनी ने तुरत ही करना शुरू किया है।

रोग निर्देश-प्रत्येक प्रकार के नये, तीव्र तथा पुराने रक्तयुक्त आन्त्र-प्रदाह, पेचिश, हिप्टीक अमीबियासिस, यकृत विद्रधि, यकृत तथा फेफड़े की श्लैष्मिक शिल्ली का स्राव इत्यादि के लिए इस दवा का व्यवहार आधुनिक चिकित्सकों द्वारा सफलतापूर्वक कराया जाता है।

मात्रा एवं व्यवहार-विधि-साधारण स्थिति में १-२ टेबलेट ३ बार तक दी जाती है। रोग के प्रथम चरण में सिर्फ १-१ टेबलेट ३ बार देना ही पर्याप्त होता है।

(३) रिसोचीन (Risochin)-बेयर (Bayer) कम्पनी द्वारा निर्मित यह बाजारों में टेबलेट एवं इन्जेक्शन के रूप में प्राप्य है।

रोग निर्देश-मलेरिया की रोकथाम एवं चिकित्सा के लिये आन्त्र के अमीबियासिस, यकृत विद्रधि तथा फेफड़े एवं यकृत की श्लैष्मिक शिल्ली का स्राव, लिचैन प्लैनस, पुराना ल्यूपस एरिथिमेटोसिस, ऐक्ने रोजेसिया, सन्निधिशोथ पुराना तथा रक्तयुक्त यकृत प्रदाह (घातक)।

मात्रा एवं सेवन-विधि-

टेबलेट-१ टेबलेट $\times 3$ या २ बार प्रतिदिन १-३ माह तक। बड़े बच्चे को $1/2$ से $2/3$ भाग तथा उससे छोटे बच्चे को $1/4$ - $1/3$ भाग वयस्क की खुराक को बाटकर दे।

समानता-सिपला (Cipla) को का सिपलाक्वीन टेबलेट तथा इन्जेक्शन, एम० बी० (M & B) को का नीवाक्वीन खाने

की टिकिया एवं सूचीवेध के रूप में, इम्पेरियल केमिकल इण्डस्ट्रीज को का एब्लोक्तोर टेब० एवं इन्जेक्शन के रूप में।

यकृत-वृद्धि

(Liver enlargement)

इस रोग को दूर करने के लिए आधुनिक चिकित्सा में जो प्रमुख दवाएँ हैं यहाँ हम उन्हीं का जिक्र कर रहे हैं।

(१) सायोमेथियोनिन टेबलेट (Siomethionine tab)-इस दवा का निर्माण एल्वर्ट डेविड लि० को द्वारा टेब० के रूप में किया जाता है।

गुण-यकृत अपर्याप्तता एवं उनके विकार जैसे-यकृत का बढ़ना, यकृत का सिरहोसिस, बहुव्यापी यकृत शोथ, मेदी यकृत, यकृत का पीलापन लिये तीव्र क्षीणता, इत्यादि के लिये यह एक अच्छी दवा है।

मात्रा-२-४ टेब० $\times 2$ बार भोजन या नाश्ता के उपरान्त।

(२) लिब्यूल्स विड फोलिक एसिड एवं बी₁₂ (Livules with Folic Acid & B₁₂ Capsuls)-इसे प्रसिद्ध दवा कम्पनी एलेम्बिक (Alembic) ने कैपसूल के रूप में तैयार किया है।

मात्रा-१ से २ कैपसूल $\times 3$ बार भोजन के बाद। आवश्यकतानुसार चिकित्सक के परामर्शानुसार इसकी मात्रा को बढ़ाया जा सकता है।

(३) लिवरजिन (Livergen Elixir)-यह पेय के रूप में स्टैण्डर्ड फार्मा को द्वारा निर्मित है।

गुणाधिकार-यकृत के विकार जैसे वृद्धि, रक्ताधिक्य यकृत, अजीर्ण, पित्त प्रकोप स्वाभाविक कब्जियत तथा अफारा (Flatulent) इत्यादि के लिये सुप्रसिद्ध दवा है।

मात्रा-१-३ चम्मच दवा $\times 3$ बार भोजन के बाद। बच्चों को उनकी आयु के अनुसार।

(४) लिवोजिन (Livogin Elixir)-स्वादिष्ट एवं सुगन्धित पेय (Syrup) के रूप में यह बी० डी० एच० (B D H) के द्वारा तैयार किया जाता है।

गुण-यकृत के विकारों को ठीक करके यह शरीर में स्फूर्ति, ताकत, रक्त पैदा करता है। पुरानी बीमारियों से ग्रस्त होने के

बाद शरीर को जल्द से जल्द स्वास्थ्य लाभ पहुंचाने में अग्रसर है।

मात्रा-एक से दो चम्मच $\times 2-3$ बार खाना खाने के बाद दे।

(५) सायोमेथिओनिन फोर्ट (Siomethionine Forte)-इसका निर्माण भी एल्बर्ट डेविड (Albert David) को द्वारा ही सीरप के रूप में होता है।

गुणाधिकार-यकृत का बढ़ना, शिशुओं के यकृत रोग, सिरहोसिस ऑफ लीवर, सक्रामक एवं जहरीला यकृत शोथ, यकृत क्षीणता, बार्बीट्युरेट एवं सल्फोनामाइड एवं सखिया के अधिक मात्रा के दुष्प्रयोग स्वरूप दुष्परिणामो, मदात्पय, जलने में एवं रक्ताभाव, गर्भावस्था की रक्त विषाक्तता इत्यादि में प्रयोग करने योग्य यह एक सफल एलोपैथिक पेटेण्ट औषधि है।

(६) नियो हेपाटक्स (Neo Hepatex Inj)-सुप्रसिद्ध औषधि निर्माता बायोलोजिकल इवैन्स को द्वारा तैयार किया गया इन्जेक्शन है।

गुणाधिकार-विभिन्न प्रकार के रक्ताभाव तथा यकृत के विकारो यकृत का बढ़ना, सिरहोसिस इत्यादि के लिए प्रशासित है।

मात्रा-२ एम० एल० एक दिन बीच देकर २ सप्ताह तक। बाद में २ एम० एल० सप्ताह में २ बार ४ सप्ताह तक फिर सप्ताह में एक बार २ एम० एल० २ महीनो तक मासापेशी में या शिरामार्ग द्वारा दे सकते हैं।

यकृत-शोथ (Hepatitis)

इस रोग के लिए कुछ प्रमुख कम्पनियो के दवाओं की विस्तृत जानकारी दी जा रही है-

(१) लिट्रिसोन टेबलेट (Litrison Tabs)-इसके निर्माणकर्ता है सुप्रसिद्ध औषधि निर्माता-रोशे जो इसे टेबलेट के रूप में तैयार करते हैं।

गुणाधिकार-यकृत के नए तथा पुराने रोगो जैसे-यकृत का बढ़ना, कामला, यकृत-विकार, जो जटिल उपसर्ग के अनेको प्रकार के सक्रमणों के साथ हो जैसे-अमिवियासिस, कालाजार, मलेरिया, सिफलिस, श्वेतातिसार-सग्रहणी तथा आन्त्रिक ज्वर

इत्यादि, मदात्पय से तथा क्लोरप्रोमाजिन, स्वर्ण लवण, पारा इत्यादि के दुष्प्रयोग से उत्पन्न यकृत रोगो, गर्भावस्था की रक्त विषाक्तता के लिए यह विशेष उपयोगी है।

मात्रा-२-३ सुगर कोटिड टेबलेट $\times 3$ बार प्रतिदिन नाश्ता या भोजन के समय।

(२) स्टोवर्सोल टेबलेट (Stovarsol tab)-इसका निर्माण सुप्रसिद्ध दवा निर्माता एम० बी० क० द्वारा होता है। इस दवा का व्यवहार यकृत-शोथ, अमिवियासिस, लिचेन प्लैनस, तथा बढ़े हुए इसोनोफीलिया के लिए किया जाता है।

मात्रा एवं व्यवहार विधि-इस टेबलेट को मुख द्वारा सेवन कराया जाता है। वयस्को के लिए इसकी औसत मात्रा-१ टेबलेट रात को एवं १ टेबलेट सुबह नाश्ता या भोजन के बाद पानी के साथ निगल जाना चाहिए। या पानी में घोलकर पी लेना चाहिए। यह चिकित्सा सात-दस दिनो तक चलानी चाहिए।

पार्श्व प्रभाव (Side effects)-इसके सेवन-काल में सिर दर्द अरुणिमा (Erythema) व अतिसार भी उत्पन्न हो सकते हैं।

(३) कौम्पेबा टेबलेट (Compeba tab)-यह इण्डियन ड्रग्स एन्ड फार्मा, लेवो० कम्पनी द्वारा तैयार की जाती है।

गुणाधिकार-यह यकृत विद्रधि, अमीविक पेचिश, पुराना अमीविक यकृतशोथ, आंतों के अमिवियासिस, गियाराडिपसिस, मसूढ़े का घावयुक्त सक्रमण तथा ट्राइकोमोनस बैजाइडनैलिस इन्फेक्शन्स जैसे श्वेत प्रदर, प्रमेह इत्यादि, ट्राइकोमोनियासिस तथा सिमटमलेस सिस्ट पैपर्स में बहुत ही फायदेमन्द दवा है।

यकृत के रोगो के लिए मात्रा-२ टेबलेट $\times 3$ बार प्रतिदिन वयस्को के लिए। ६-१० वर्ष के बच्चों को-१ टेबलेट $\times 3$ बार प्रतिदिन ३-६ वर्ष के बच्चों के लिए-आधा टेबलेट $\times 4$ बार प्रतिदिन तथा १-३ वर्ष के बच्चों को आधा टेबलेट $\times 3$ बार प्रतिदिन। यह चिकित्सा ५-१० दिन तक के लिए पर्याप्त होती है।

पार्श्व प्रभाव-इसके पार्श्व प्रभाव कभी-कभी साधारणतया हल्के रूप में उत्पन्न हो सकते हैं, इनमें मुख्य है-मुंह का स्वाद बिगड़ जाना, वमनेच्छा, जठरान्त्र की हल्की सी गड़बड़ी, सिरदर्द, कै, चमड़े की खराश, हल्के रक्त की कमी।

रक्त की कमी वाले को तथा गर्भ के पहले तीन महीनो में पूर्ण सावधानी के साथ देनी चाहिए।

समानता-एम० बी० को का फ्लेजिल, खण्डेलवाल लेवो को का एमीवन, एरिस्टोफार्मा का एरिस्टोजिल, यूफार्मा लेवो को का एलर्जिल लेवो को का मेट्रोन तथा मेट्रोन फोर्ट टेबलेट।

र. प के लिए मात्रा-३ चम्मच × ३ बार वयस्को के लिए ५-१० दिन तक बच्चो को-

१ वर्ष-आधा चम्मच × दो बार।

१-४ वर्ष - १ चम्मच × दो बार।

४-८ वर्ष-१ चम्मच × तीन बार।

८-१२ वर्ष-२ चम्मच × २ बार।

(४) मेथियोजोल (Methozol Syrup)-सीरप (पेय) के रूप में इसको यूनीवर्सल ड्रग हाउस (U D H) कम्पनी ने तैयार किया है।

गुणाधिकार-प्रत्येक प्रकार के श्लैष्मिककला प्रदाह एवं रक्ताधिक्यजन्य यकृत एवं पित्तकोष की गडबडी स्वाभाविक कब्जियत, भूख की कमी, अजीर्ण तथा अग्निमाद्य, यकृत-शोथ, पेट फूलना, सिरहोसिस ऑफ लीवर, पित्त प्रकोप, शिशुओ की यकृत-क्रिया की गडबडी, जहां यकृत अपना काम ठीक नहीं कर रहा है, में यह बहुत ही लाभदायक औषधि है।

मात्रा-

वयस्क-५-१५ मि० लि० (१-३ चम्मच) थोड़े से पानी में घोलकर × २ बार प्रतिदिन भोजन से पहले। बच्चो को २०-५० बूंद दवा पानी के साथ २ बार। शिशुओ को १०-२० बूंद दवा पानी या दूध के साथ प्रतिदिन २ बार या चिकित्सक के परामर्शनुसार।

इसके अलावा प्रदाह या सूजन दूर करने के लिए एन्टीबायोटिक्स (Antibiotics) दवाओ का भी प्रयोग नितान्त आवश्यक है। इसके लिए, टेट्रासाइक्लीन, टेरासाइलीन, लीडरमाइसीन, सुवामाइसीन, एम्पीसीलीन-एल्वरसीलीन (Albercillin), ऐम्पीसिन, डौक्सीसाइक्लीन रैपीडौक्सीन, विवोसाइक्लीन (Vivocycline), इराथ्रोमाइसीन अल्थ्रोसीन, थ्रोमाइसीन, इटरोसीन, रोथामाइसीन कैप० तथा लिन्कोसीन आदि का प्रयोग करना चाहिए।

प्लीहा, तिल्ली वृद्धि (Spleen enlargement)

कुछ प्रमुख दवाओ के विवरण जो विशेष प्रशसनीय हैं, दिये जा रहे हैं।

(१) क्वीनो-प्लाजमोल स्ट्रॉंग (Quino-Plasmol Strong)-इसका निर्माण लिक्विड (पेय) के रूप में यूनीवर्सल ड्रग हाउस (U D H) के द्वारा होता है।

गुणाधिकार-मलेरिया की सभी अवस्थाओ में (तीव्र तथा जीर्ण) विशेषकर जीर्ण पुनरावर्तक एवं प्लीहावृद्धि तथा यकृत-वृद्धि एवं रक्ताभाव को दूर करने के लिये यह विशेष प्रसिद्धि प्राप्त कर चुका है।

मात्रा-वयस्क की १० मि० ली० (२ चम्मच) पानी के साथ २ या ३ बार, एक दिन की खुराक भोजन के बाद।

विराम के लिए-५-१० मि० ली० (१-२ चम्मच) पानी के साथ भोजन के बाद × दो बार पूरा ठीक होने तक दे।

१२ वर्ष से नीचे के बच्चो को वयस्क की एक चौथाई से आधी मात्रा तक दे।

(२) माल्ट-ईस्टन (Malt-Easton)-सुविख्यात औषधि निर्माता बंगाल इम्युनिटी-बी०आई० ने इसे पेय के रूप में तैयार किया है।

रोग निर्देश (Indication)-मलेरिया, इन्फ्लूएन्जा, स्नायुओ की कमजोरी के बाद देर से स्वास्थ्य लाभ करने तथा प्लीहा एवं यकृत बढ़ने में देने योग्य उच्च श्रेणी का टॉनिक है।

मात्रा-आधा से १ टेबल चम्मच भर (६।। मि० ली०-१५ मि० ली०) थोड़े से पानी में घोलकर भोजन के बाद × ३ बार प्रतिदिन।

(३) पाइरेक्स (Pyrex Liquid)-बंगाल केमिकल वर्क्स (Bengal chemical works) द्वारा निर्मित पेय है।

गुणाधिकार-मलेरिया तथा प्लीहा-वृद्धि में उपयोगी है।

मात्रा-१० मि० ली० (२ चम्मच) पानी के साथ × ३ बार प्रतिदिन कुछ खाने के बाद देना चाहिए। बच्चो को उनकी वयानुसार।

(४) क्विनो हेमोजिन (Qwino Haemogen)-इसका निर्माण भी पेय के रूप में बगाल इम्युनिटी (B I) द्वारा होता है।

गुण-मलेरिया एवं उससे उत्पन्न प्लीहा-वृद्धि के लिये परम गुणकारी है।

मात्रा-१०-१५ मि० ली० पानी या अन्य किसी पेय के साथ घोलकर ३ बार, ३-६ दिनों तक दे। अवस्थानुसार इसका सेवन-काल बढ़ाया भी जा सकता है और रोग के समूल नष्ट होने तक दिया जा सकता है। बच्चों को न० १ में वर्णित मात्रानुसार ही दे।

पित्ताशय शोथ (Cholecystitis)

प्रस्तुत रोग के निराकरण के लिए जिन मुख्य कम्पनियों की दवाओं की आधुनिक चिकित्सा के धुरन्धर विद्वानों ने सराहना की है, उनकी प्रशंसा की है। उन्हीं दवाओं का जिक्र हम आगे कर रहे हैं।

(१) कौम्बीजाइम (Combizym tab.)-इस टेबलेट का निर्माण निओ फार्मा (Neo pharma) क० द्वारा किया जाता है।

रोग निर्देश (Indication)-यह आंशिक गैस्ट्रो-एन्टेरो-जेज्युनो-सटोमी के ऑपरेशन के बाद, सभी प्रकार के अजीर्ण या अग्निमाद्य, जठरान्त्र शोथ, बच्चों के अतीसार में, अधिक खाने की आदत, यकृत-शोथ एवं पित्ताशय-शोथ इत्यादि के लिये व्यवहृत होने वाला एक सफल एलोपैथिक पेटेण्ट दवा है।

मात्रा-वयस्क एवं बच्चों को १-२ टेबलेट प्रतिदिन भोजन के साथ चूसना है। इसकी मात्रा आवश्यकतानुसार बढ़ा भी सकते हैं।

समानता-बोहरिगर नोल क० का डिस्पेण्टल इसी के समान है।

(२) फेलामिन टेबलेट (Felamin tabs)-अपूर्व प्रसिद्धि प्राप्त दवा निर्माता सैण्डोज क० ने इसे शुगर कोटिड टेबलेट का रूप दिया है।

गुणाधिकार-पित्त की गड़बड़ी के कारण पाचन-क्रिया की खराबी जैसे-भूख न लगना, डकारे आना, अफारा, गर्भावस्था में यकृत-पित्त की गड़बड़ी। आंत्रिक ज्वर, पेचिश, शैत्य एवं सक्रामक पाण्डु रोग, पित्ताशय-शोथ तथा ब्रोमियोले, शराब एवं क्लोरप्रोमाजिन के सेवन से हुये पाण्डु रोग के लिये शीघ्र लाभकारी टेबलेट है।

मात्रा-१-३ टेबलेट ३ बार प्रतिदिन नाश्ता या भोजन के बाद ३-४ सप्ताह तक दे। एक महीने तक दवा बन्द कर, फिर दुबारा इतने ही दिनों तक सेवन कराया जा सकता है।

(३) हेपासल्फोल टेबलेट (Hepasulfol tabs)-यकृत एवं पित्ताशय की क्रिया को नियमित रूप से ठीक करने वाली इस टेबलेट का निर्माण, फ्रैन्को-इण्डियन फार्मा ने किया है।

गुण-यह यकृत एवं पित्ताशय की बहुव्यापक क्रियाओं को उन्नत करता है। यकृत की विक्रियाओं-अजीर्ण, भूख का न लगना तथा कब्जियत।

यकृत-प्रदाह के बाद यकृत को अपने सही स्थान एवं सही अवस्था में लाने के लिये।

पित्ताशय शोथ (Cholecystitis)-मूत्र ग्रन्थि (किडनी) की पथरी के साथ एवं बिना पथरी के (Lithiasic & non-lithiasic) तथा मूत्र में शकर आना (Diabetes Mellitus) में सेवनीय यह एक गुणकारी पेटेण्ट औषधि है।

मात्रा एवं सेवन-विधि-४-६ टेबलेट प्रतिदिन, २ टेबलेट एक साथ प्रत्येक भोजन के १५ मिनट पहले। बच्चों को वयानुसार।

(४) डिहाइड्रोकोलिन (Dehydrocholin tab & Injection)-इन्जेक्शन एवं टेबलेट के रूप में इसका निर्माण बगाल इम्युनिटी (B I) क० ने किया है।

गुणाधिकार-यकृत एवं पित्ताशय के विकार, पित्ताशय के शोथ एवं पित्ताशय के लिये सुप्रसिद्ध दवा है।

मात्रा-१-३ टेबलेट × ३ बार प्रतिदिन भोजन के बाद।

इन्जेक्शन-५ मि० लि० से १० मि० ली० आवश्यकतानुसार शिरामार्ग द्वारा या मासपेशी द्वारा प्रतिदिन या एक दिन बीच देकर।

इसके अलावा इस रोग में एण्टीबायोटिक्स कैप्सूल तथा इन्जेक्शन एव टेबलेट जिनका विवरण आगे किया जा चुका है, आवश्यकतानुसार देना चाहिए।

पित्ताश्मरी (Gall Stone)

यो तो यह सर्जिकल रोग है, यानी शल्यतन्त्र द्वारा ही ठीक किया जाता है, फिर भी इनमें सेवनीय कुछ दवाओं की जानकारी दे रहे हैं।

(१) बाइकोलेटस टेब०-यह मार्टिन हैरिस क० द्वारा तैयार किया गया टेबलेट है।

गुण-इसके सेवन से पित्ताशय की सफाई तथा स्थूल्य चिकित्सा सम्पन्न की जाती है। इससे पित्त का स्राव होकर अवरोध घटने लगता है। इससे यह पित्ताश्मरी (Gall Stone) में सेवनीय है तथा यह कब्जियत (Constipation) की परम विश्वसनीय दवा है।

मात्रा-१-२ टेबलेट × दिन में २ या ३ बार।

(२) डेसीकोल कैप्सूल (Desicol Capsule)-इस कैप्सूल का निर्माण पार्क डेविस (Parke Davis) क० द्वारा होता है।

गुणाधिकार-विभिन्न कारणों से उत्पन्न हुए नए तथा पुराने पित्तकोष के रोग जैसे-पित्ताश्मरी, पित्ताशय-शोथ। यह पित्त की गति को उत्तेजित करती है साथ ही भूख की कमी, अजीर्ण, आंतों की पचन एव कब्जियत के लिए सराहनीय दवा के रूप में प्रसिद्ध है।

मात्रा-२ कैप्सूल या अधिक, भोजन के बाद दे।

(३) लिवोटोन (Livotone Liquid)-तरल पेय के रूप में इसे ईस्ट इंडिया फार्मा० वर्क्स (Ease India Pharma Works) द्वारा तैयार किया जाता है।

गुणाधिकार-यकृत की अपर्याप्तता, कामला, यकृत-शोथ, क्षुधाभाव, पुराना कब्जियत, शिशुओं, बच्चों का लीवर, पित्तकोष की बीमारियाँ जैसे-पित्ताश्मरी एव पित्ताशय शोथ, बवासीर।

मात्रा-वयस्क ५-१० मि० ली०।

बच्चे-१-२ मि० ली० २ बार भोजन के बाद।

आन्त्र के रोग-

अतिसार (Diarrhoea)

इन सर्व विदित रोगनाशक कुछ महत्वपूर्ण एलोपैथिक पेटेण्ट दवाओं का जिक्र हम यहां कर रहे हैं, आशा है पाठकों को मान्य होगा।

(१) टायफोस्ट्रेप (Typhostrep)-स्टैण्डर्ड फार्मास्युटिकल्स क० द्वारा यह २५० मि० ग्रा० के कैप्सूल एव ड्राई सीरप के रूप में तैयार किया जाता है।

रोग निर्देश (Indication)-अतिसार के जैसा आंतों के संक्रमण, तीव्र एव पुराने एलीमेंटरी (अन्नवाहक) ट्रैक्ट इन्फेक्शन, शिंजला के संक्रमण से उत्पन्न आमोतिसार, क्षतयुक्त बृहदन्त्र प्रदाह, अमीबिक डिसेंट्री में दूसरे अमीबानाशक दवाओं के साथ पेट तथा गुदा के ऑपरेशन के पूर्व एव पश्चात्, पाखाना के बेक्टेरिया को काबू में लाने के लिए, किसी भी काल से उत्पन्न अतिसार में तथा आन्त्र-प्रदाह में सफलता प्राप्त करने के लिए विश्वासपूर्वक सेवन कराया जा सकता है।

मात्रा-अतिसार के लिए, वयस्क-१-२ कैप्सूल प्रत्येक ६-६ घण्टा पर। यह मात्रा ३-४ दिनों तक दी जा सकती है। या १२-१६ मि० ली० सस्पेंशन ४ बार दे।

बच्चों को-४-८ मि० ली० तथा शिशुओं को ४ मि० ली० इस मात्रा को ६-६ घण्टा पर दुहराते रहे।

सावधानी-इसके सेवन से रक्ताभाव, वमनेच्छा, वमन, मुहपाक इत्यादि हो सकते हैं।

समानता-पार्क डेविस-क्लोरोस्ट्रेप, डेज-इन्टेरोस्ट्रेप, बोहरिगर नोल-स्ट्रेप्टोपाराक्सीन, यूफामी-लिमोस्ट्रेप कैप० तथा सस्पेंशन तथा ब्रिटिश फार्मा० लेवो० बीपीस्ट्रेप कैप० सस्पेंशन इत्यादि ये सभी उपरोक्त दवा के ही गुण रखते हैं।

रैली-फाइजन क० के रेओफीन कैप्सूल उपरोक्त दवा के गुण से कुछ विशेष गुण रखते हैं जैसे-यह उपरोक्त लिखे गये रोगों में जोरो का दर्द-खिचाव सा दर्द (Spasm) तथा ऐंठन के दर्द को दूर करते हैं। ऐसा इसलिए होता है कि इसके घटक में उनके घटक के अलावा प्रोपैन्थिलीन ब्रोमाइड मिला होता है।

(२) सारिल टेबलेट (Saril tabs)-यह टी० सी० एफ० (T C F) क० द्वारा तैयार किया जाता है।

गुणाधिकार-अतिसार, डिसेन्ट्री-अमीबिक या वेसिलरी, अन्तडी के ऑपरेशन के पूर्व एव पश्चात् तथा क्षतयुक्त बृहदन्त्र शोथ (Ulcerative Colitis) में सेवनीय यह बहुत ही गुणकारी औषध है।

मात्रा-१-२ टेबलेट ३-४ बार, बच्चों को वयानुसार।

(३) डार्जीन कम नियोमाइसीन (Darzin C Neomycin)-टेबलेट तथा पाउडर के स्वरूप में इसको केमो फार्मा लेबो० ने तैयार किया है।

गुण-सभी प्रकार के अतिसार एव वेसिलरी डिसेन्ट्री के लिए परम उपयोगी है।

मात्रा-टेबलेट वयस्क -२ टेबलेट ३ बार। बच्चा-१ टेबलेट २ बार।

(४) इन्ट्रोजाइम (Entrozyme Plain tabs)-यह स्टैडमेड कम्पनी द्वारा तैयार की गई है।

गुण-अतिसार तीव्र एव पुराना, आमातिसार एव रक्तातिसार, गर्मी का अतिसार, बृहदन्त्र-शोथ, सग्रहणी (Sprue), अजीर्ण (Indigestion) एव आंतों के अमीबियासिस के लिए यह आजकल हजारों-लाखों डाक्टरों द्वारा व्यवहृत कराया जाता है।

मात्रा-वयस्क १-२ टेबलेट २ बार प्रतिदिन पुराने रोग को दमनार्थ एव तीव्र रोग के लिए २ टेबलेट ३ बार भोजन के बाद १० दिनों तक दे। इस चिकित्सा को बीच में ८ दिन तक बन्द रखने के बाद दुबारा शुरू किया जा सकता है। बच्चों को उनकी अवस्थानुसार दे।

(५) इन्टेस्टोपान टेब०, फोर्ट कैप० एव सस्पेंशन (Intestopan tab, forte caps, Suspension)-यह तीन रूपों में सैन्डोज कम्पनी द्वारा तैयार किया जाता है।

गुणाधिकार-अतिसार एव पेचिश, तीव्र या पुराना अमीबिक डिसेन्ट्री, बेसिलरी डिसेन्ट्री, गायार डियासिस सक्रामक अतिसार, अन्त्र-प्रदाह एव जठरान्त्र-प्रदाह, बृहदन्त्र-प्रदाह इत्यादि के लिए मशहूर दवा है।

मात्रा-सामान्यतया-

वयस्क-२-४ टेबलेट ३ बार, बच्चे-१-३ टेबलेट ३ बार वयानुसार।

तीव्र रोग में-

वयस्क-४ टेबलेट ३ बार, बच्चे २-३ टेबलेट ३ बार चिकित्सक के आदेशानुसार।

कैपसूल की मात्रा-

तीव्र अतिसार में २ कैपसूल ३ बार चिकित्सकीय जिम्मेदारी पर, फिर १ कैपसूल ३ बार।

सस्पेंशन की मात्रा-२-३ चाय के चम्मच भर ३ बार बच्चों के आयु के अनुसार या डॉक्टर की जिम्मेदारी पर।

(६) ग्वानीमाइसीन सस्पेंशन फोर्ट (Guanimycin Suspension Forte)-इसे तरल पेय के रूप में ग्लैक्सो (Galaxo) क० ने तैयार किया है।

गुणाधिकार-जठरान्त्र सक्रमण, बेसिलरी डिसेन्ट्री, जठरान्त्र प्रदाह, बच्चों का जठरान्त्र प्रदाह तथा अतिसार के लिए सर्वोपयोगी है।

मात्रा-शिशु-५ मि० ली० (१ चाय चम्मच के बराबर) प्रत्येक ४ घण्टे पर।

बच्चा-१०-१५ मि० लि० (२-३ चाय चम्मच) प्रत्येक ४-६ घण्टे पर दे।

समानता-डेज (Dey's) का स्ट्रेप्टोग्वीन सस्पेंशन, जेओफेरी मैन्सर्स क० का रेनोकैव इसी के समान गुणकारी है।

(७) फ्यूरोक्सेन (Furoxone tabs & Suspension)-टेबलेट तथा पेय के रूप में इस सफल पेटेंट महौषधि का निर्माण स्मिथ क्लीन ऐण्ड फ्रैन्को (S K.F) क० द्वारा किया जाता है।

रोग निर्देश (Indication)-बैक्टेरियल अन्त्र-प्रदाह, बेसिलरी डिसेन्ट्री एव असक्रामक अतिसार तथा इसके अलावा आन्त्रिक ज्वर जो साल्मोनेला टाईफाइ या पाराटाइफाइ ए द्वारा उत्पन्न हुए हो में बड़ा अच्छा प्रभाव डालती है, साथ ही आधुनिक चिकित्सकों को एक विश्वसनीय दवा के रूप में मान्य है।

मात्रा-वयस्क-१०० मि० ग्रा० की टेबलेट ४ बार, ५ वर्ष से ऊपर के बच्चों को १/४ (चौथाई) टेबलेट ४ बार।

वयस्क-३ चम्मच (१५ मि० लि०) ४ बार प्रतिदिन, ५ वर्ष से ऊपर के बच्चों को १-१।। चम्मच ४ बार प्रतिदिन देना चाहिए।

(८) पेक्टोकैव सस्पेंशन (Pectokab Suspension)- तरल पेय के रूप में इसका निर्माण पाठको के पूर्व परिचित कम्पनी केमोफार्मा जो डॉर्जीन कम नियोमाइसीन बनाते हैं, के निर्माणाला द्वारा ही होता है।

गुणाधिकार-प्रत्येक प्रकार का अतिसार, अजीर्ण, क्षतयुक्त आन्त्रप्रदाह, शिशुओं का अतिसार एवं जठरान्त्र प्रदाह-तीव्र या पुराने को दूर करने के लिए व्यवहार में लाया जाता है।

मात्रा-वयस्क-१-२ चाय चम्मच भर ३ बार या डॉक्टर के परामर्श से।

बच्चों को-आधी चम्मच ३ बार।

शिशु को-वयानुसार।

समानता-केओपेक्ट (Caopect)-कोप्रान तथा लिनोपैक (Linopac) ओरिएन्ट फार्मा के समान गुणकारी है।

(९) मैक्साफॉर्म टेबलेट (Mexaform tab)-सुप्रसिद्ध दवा निर्माता सीबा (Siba) कम्पनी ने इसका निर्माण किया है।

गुण-यह टेबलेट अन्त्रप्रदाह, बृहदन्त्र-प्रदाह, अतिसार, कब्जियत, तथा पेट का फूलना तथा डिसेन्ट्री के लिए परम उपयोगी दवा है।

पार्श्व प्रभाव-इसके प्रयोग से कभी-कभी वमनेच्छा, सिर-दर्द तथा घुमेर उत्पन्न हो सकते हैं।

सावधानी-यकृत या वृक्क के खराबी वाले मरीजों को इसका सेवन निषेध है।

मात्रा-वयस्क-अनुपातिक मात्रा १ टेबलेट ३ बार प्रतिदिन है। गम्भीर रोगों में २ टेबलेट तीन बार प्रतिदिन पहले कुछ दिन तक देनी चाहिए। रोकथाम के लिए-१-२ टेबलेट प्रतिदिन व्यवहार करने की सलाह दे।

बच्चों को जिनकी उम्र स्कूल जाने की हो-१ टेबलेट १-३ बार प्रतिदिन तथा रोकथाम के लिए एक टेबलेट प्रतिदिन।

मलावरोध (Constipation)

यह एक ऐसा रोग है, जिसके रोगी नित्य दिन चिकित्सकों के सामने आते रहते हैं। इसके लिए प्रमुख कम्पनियों की दवाओं का पूर्ण विवरण दिया जा रहा है।

(१) सिनैड (Sinad tab)-मुख्य औषध निर्माता सिपला (Cipla) द्वारा यह टेबलेट तैयार किया जाता है।

गुणाधिकार-यह एक दस्तावर गुण रखने वाली औषधि है। यह बच्चों, तरुणों, बूढ़े, सर्गर्भा, बच्चा जनने के बाद कब्ज एवं शय्याशायी (bed ridden) रोगियों की कब्जियत को सुरक्षापूर्वक दूर करने के लिए व्यवहृत होती है। इसका सेवन उच्चरक्तदाब एवं हृदय के मरीजों के कब्जियत के साथ-साथ ऑपरेशन के बाद के कब्जियत दूर करने के लिए किया जाता है।

मात्रा-बच्चों को (१-१२ वर्ष तक)-आधा टेबलेट रात को सोते समय शुरू करें। इसकी मात्रा यदि आवश्यकता जान पड़े तो १-२ टेबलेट तक कर सकते हैं।

समानता-इसी योग द्वारा ग्लैक्सो को ने ग्लैक्सीना टेबलेट का निर्माण किया है, अतः यह भी यही गुण रखती है।

(२) लैक्सिनडन (Laxindon tabs)-इसे इन्डोफार्मा (Indo-Pharma) द्वारा तैयार किया जाता है।

रोग निर्देशन-कब्जियत।

मात्रा-वयस्क २-३ टेबलेट रात को सोते समय या चिकित्सक के आदेशानुसार।

(३) जुलैक्स (Julax tabs)-सुप्रसिद्ध कम्पनी टेडिगटन, कैमिकल फैक्टरी (T C F) द्वारा निर्मित यह टेबलेट बहुत ही लाभकारी सिद्ध हुयी है।

गुण-स्वाभाविक (आदतन) कब्जियत, गर्भावस्था तथा स्तन्य काल (बच्चा जनने के बाद स्तन पिलाने के समय में) कब्जियत, पेट की 'क्ष' किरण परीक्षा के लिए, एक महत्वपूर्ण औषधि के रूप में ख्यातिप्राप्त है।

मात्रा-वयस्क १ से २ टेबलेट रात को सोते समय अथवा चिकित्सक की राय से। बच्चों को वयस्क की आधी मात्रा दे।

सावधानी-एन्टासीड औषधियों के साथ इसका प्रयोग कदापि न करें।

(५) पुरसेनिड-इन (Pursennid-In tabs)-सैन्डोज को द्वारा किए गए इस टेबलेट में सनाय का सारत्व होता है। इसका व्यवहार प्रत्येक प्रकार की कब्जियत-गर्भवती की कब्जियत बच्चों की कब्जियत, वयस्कों तथा स्तन्यकाल की कब्जियत, स्वाभाविक कब्जियत एवं देर से स्वास्थ्य लाभ प्राप्त

करते हुए मरीजों के मलावरोध को दूर करती है। यह आंतों की गति को सामान्य करके पाखाने को खुलासा और ठीक लाती है।

मात्रा-बच्चों को (१-१२ वर्ष) के लिए १ टेबलेट पर्याप्त होती है। वयस्क-२ टेबलेट विद्यावन पर जाने से पहले। चिकित्सक के मत से मरीज की हालत को देखते हुए इसकी मात्रा बढ़ाई जा सकती है।

रोग प्रति निर्देशन (Contraindications)-आन्त्र रक्तस्राव (Intestinal haemorrhage) एवं क्षतयुक्त आन्त्रशोथ में इस दवा का व्यवहार नहीं करना चाहिए।

(६) क्रीमाफीन (Cremaffin Liquid)-बूट्स क० द्वारा निर्मित पेय आजकल चिकित्सकों द्वारा नित्य प्रति व्यवहार कराया जाता है।

गुणाधिकार-यह आंतों की गति को सामान्य करके प्रत्येक प्रकार की कब्जियत को दूर करती है। पेट फूलने में भी उपयोगी है।

मात्रा-वयस्क एवं बच्चा जिसकी उम्र १२ वर्ष से अधिक हो-१/२-१ टेबलेट १-२ चम्मच।

बच्चा १-२ वर्ष-१-२ चाय चम्मच।

बच्चा-१ १ ५ वर्ष-१/२-१ चाय चम्मच।

(७) आई-सो-जेल (I-so-gel)-यह ग्लैक्सो कम्पनी द्वारा उत्पादित है।

रोग निर्देशन (Indication)-यह बच्चों, बड़ों और विशेष रूप से गर्भावस्था में कब्ज, बवासीर का कब्ज, अतीसार एवं तीव्र तथा पुराने पेचिश की उत्तम दवा है।

मात्रा एवं सेवन विधि-बच्चों को १ चाय चम्मच (२-३ ग्रा०) एक बार।

वयस्क-२ चाय चम्मच (४-६ ग्रा०) एक बार या सुबह एवं शाम को भोजन के समय दुहरावे।

इसे आधे ग्लास पानी, दूध या फलों के रस में घोल कर देना चाहिए।

(८) बी० आई० अगर आयल (B I Agar Oil)-बी० आई० (B I & Bengal Immunity) द्वारा यह पेय के रूप में तैयार किया गया है।

रोग निर्देश (Indication)-कब्जियत।

मात्रा-१-२ चाय चम्मच २ बार।

आन्त्रावरोध

(Intestinal obstruction)

इसकी एकमात्र सफल चिकित्सा सर्जरी द्वारा की जा सकती है। इस रोग में मुख द्वारा औषध या कोई अन्य चीज देना घातक स्थिति पैदा कर देती है। फिर भी इन्जेक्शनो एवं एनीमा द्वारा लाक्षणिक चिकित्सा की जाती है। जलीयाश की कमी के लिए सैलाइन बोटल या प्लाज्मा इत्यादि दिए जा सकते हैं। किन्तु सच तो यह है कि इस रोग का निदान होते ही मरीज को किसी अच्छे अस्पताल या योग्य सर्जन के पास भेज देना चाहिए। इस रोग के लिए एक पेटेन्ट एनीमा आता है, जिसका वर्णन हम किए देते हैं।

(१) प्रोक्टो-क्लिस एनीमा (Procto-Clyss Enemas)-यह अतुल ड्रग हाउस (Atul drug house) क० द्वारा तैयार शुद्ध एनीमा है।

रोग निर्देशन-कब्जियत, आन्त्रावरोध, मेरुदण्ड क्षत, मधुमेह जन्य सन्ध्यास, बृहदन्त्र-शोथ, आक्षेप, शल्यतंत्र, रेक्टोस्कोपी, अवरोध, हृदय अपर्याप्तता तथा बच्चा जनने के समय के मलावरोध के लिए तैयार एनीमा होता है।

व्यवहार-विधि-गुदा द्वारा एनीमा देने से भला कौन चिकित्सक परिचित न होगा। एनीमा देने के की भाँति ही इसकी व्यवहार-विधि है।

आन्त्रपुच्छ-शोथ

(Appendicitis)

यह रोग भी सर्जिकल उपचार द्वारा सिद्ध होने वाला एक दुष्ट रोग है। यो तो इसका निदान होते ही मरीज को तुरन्त ही ऑपरेशन करने की सलाह देनी चाहिए। क्योंकि देर होने से एपेन्डिक्स के फटने का डर बना रहता है। फिर भी इस रोग की चिकित्सा लक्षण के मुताबिक तथा शक्तिशाली भूतघ्न दवाओं एवं इन्जेक्शनो द्वारा की जाती है। किन्तु यह चिकित्सा शुरू में करने पर भी सफलीभूत हो सकती है। मैंने भी कई रोगियों की चिकित्सा औषधियों द्वारा करके सफलता हासिल की है। एन्टीवायोटिक्स दवाओं का पूर्ण विवरण मैंने पहले दे रखा

है अतः इतना ही कहना अधिक होगा कि उनमें से किसी का भी व्यवहार, रोग की गम्भीरता को ध्यान में रखते हुए, मात्रानुसार किया जा सकता है।

आन्त्रशोथ (Colitis)

सर्व सुलभ कुछ ऐसे पेटेन्ट योगों का विवरण दे रहे हैं, जिसे आधुनिक चिकित्सा के चिकित्सक वर्गों ने भूरि-भूरि प्रशंसा करके सफल पेटेन्ट औषधि के खिताब दे रखे हैं।

(१) इन्टोबेक्स टेबलेट (Entobex tabs)-इस टेबलेट का निर्माण सीवा क० ने किया है।

गुणाधिकार-अमीबिक एव बेसिलरी प्रवाहिका, लैम्ब्डिलियासिस, ट्राइकोमोनियासिस एव क्षययुक्त आन्त्रशोथ के लिए एक सफल पेटेन्ट औषधि की जगह व्यवहार होता है।

मात्रा-वयस्को को २ टेबलेट ३ बार प्रतिदिन नाश्ता के बाद १० दिनों तक, बाद में यदि जरूरत महसूस हो तो दूसरा कोर्स एक सप्ताह या १० दिनों के बाद से शुरू किया जा सकता है। बच्चों को वयानुसार, बहुत छोटे बच्चों को इस दवा का सेवन नहीं करावे। यही बेहतर है।

नोट-यकृत-विद्रधि में भी बहुत लाभदायक है।

(२) इन्टेसेप (Entesept tabs)-इस दवा का निर्माण डूफार इंटरफ्रान क० ने किया है।

रोग निर्देश (Indication)-इस दवा का व्यवहार अतिसार, प्रवाहिका, अमीबियासिस, गार्डियासिस, आन्त्रशोथ एव गर्मी के अतिसार में सफलतापूर्वक किया जा सकता है।

मात्रा-२ टेब० ३-४ बार वयस्को के लिए। बच्चों को उनकी वयानुसार।

(३) सैलाजोपाइरीन (Salazopyrin)-यह दवा कार्टर-वालैस (Carter-Wallace) क० द्वारा पेटेन्ट किया गया है।

गुणाधिकार-आन्त्रशोथ एव सत्रण आन्त्रशोथ के लिये परम गुणकारी सिद्ध हुआ है।

मात्रा-रोग की गम्भीरता एव रोगी की औषधि की सहनशीलता को देखते हुये इसकी मात्रा निर्धारित करनी

चाहिए। इसकी अधिकतम मात्रा ३ सप्ताह तक २-४ टेब० (१-२ ग्राम) ४-६ बार प्रतिदिन तक दी जा सकती है। ३ सप्ताह तक की चिकित्सा के बाद ३-४ टेब० प्रतिदिन रोग की अवस्था को देखते हुये तीन से छ महीने तक व्यवहार करायी जा सकती है।

रोग प्रति निर्देश (Contra-indication)-जो सल्फोनामाइड या सैलीसिलेट्स को बर्दास्त नहीं कर सकते, एलर्जी वाले मरीजों में तथा गर्भावस्था एव स्तन्यकाल में इसका व्यवहार नहीं करना चाहिए।

(४) सायोसक्सीडीन सस्पेंशन (Siosuccidine suspension)-यह पेय के रूप में एलवर्ट डेविड क० का बना आता है।

गुण-बेसिलरी प्रवाहिका, शिशुओं का अतिसार, गर्मी का अतिसार, आन्त्रशोथ, पारा डिसेण्ट्री, कोलोनिक सर्जरी से पहले एव बाद में तथा कई अन्य प्रकारों के अतिसारों में शीघ्र लाभकारी औषधि है।

मात्रा-वयस्को को-४-६ चाय चम्मच ४ बार दे।

बच्चों को-१-३ चाय चम्मच ४ बार दे।

शिशु को-१/२-१ चाय चम्मच ६ बार दे।

तुरन्त उत्पन्न हुये (नवजात शिशु) को-१/४-१/२ चम्मच ६ बार दे।

समानता-मर्क शार्प क० का क्रीमोसक्सीडीन इसी के समान है।

(५) इण्टेरो-वायोफॉर्म (Entero-vioform tabs) सीवा कम्पनी द्वारा इस उत्पादित टेब० में ०.२५ ग्राम क्वीनिओडोक्लोर होता है। इस प्रमुख दवा का व्यवहार असक्रामक अतिसारों की गडबडी, गर्मी के दस्त, आन्त्रशोथ एव सह-अतिसार तथा वैसिलरी तथा अमीबिक प्रवाहिका को दूर करने के लिए किया जाता है।

मात्रा-वयस्को (Adults)-१ टेबलेट ३ बार प्रतिदिन।

रोकथाम के लिए-१-२ टेब० प्रतिदिन।

शिशु-१/४ टेब० ३ बार प्रतिदिन।

छोटा बच्चा-१/२ टेब० ३ बार प्रतिदिन।

स्कूली छात्रों के उम्र के बच्चों को-१ टेब० ३ बार प्रतिदिन।

इस रोग के लिए इसका चिकित्सा काल ६-१० दिनों का है। बीच में एक सप्ताह तक दवा बन्द करने के बाद पुनः दुबारा कोर्स दिया जा सकता है।

इन दवाओं के अलावा इस रोग में क्लोरामाइसिटिन कैप्सूल, मिक्सार्फाम टेब० सीवा क० का बेटनेलन ग्लैक्सो क० का, इण्टेस्टोपान सैण्डोज का, ग्वानीमाइसीन सस्पेंशन फोर्ट ग्लैक्सो का, इण्टेरिण्डन टेब० इण्डो फार्मा क० का, डिसेनक्लोर सुहद गायनी क० का, टाइफोस्ट्रेप स्टैण्डर्ड क० का तथा डिहाइड्रोएमेटीन इत्यादि भी इस रोग की लिए उपयोगी दवाएँ हैं। कोमाइसीन एस टेब० तथा सीरप ग्लैक्सो तथा क्राइस भी सेवनीय हैं।

उदर शूल (Colic Pain)

कुछ ऐसी प्रमुख पेटेंट औषधियों का उल्लेख कर रहे हैं, जो सभी जगह आसानी से मिल जाती हैं तथा इस रोग से या इसके कष्ट से लोगों को छुटकारा दिलाती हैं।

(१) न्यूरो-ट्रासेण्टीन (Neuro-Trasention tabs) - मशहूर कम्पनी सीवा द्वारा इस टेब० को पेटेंट किया है।

रोग निर्देशन-जठरान्त्र सम्बन्धी, पैत्तिक सम्बन्धी एवं जनन-मूत्र सम्बन्धी के अकडन-खिचाव-ऐठन-दर्द को दूर करती है एवं जहाँ शामक दवाओं की जरूरत हो वहाँ व्यवहार करायी जाती है, जैसे-कण्टार्त्तव इत्यादि।

मात्रा-१ से २ टेब० २ से ३ बार प्रतिदिन।

(२) बारालगन (Baralgan)-टेबलेट, ड्राप्स एवं इन्जेक्शन के रूप में यह सुप्रसिद्ध औषधि निर्माता हैकस्ट (Hoechst) क० की सुप्रसिद्ध दवा है।

रोग निर्देश-मासपेशियों का दर्द, विशेषतया वृक्क एवं पित्ताशय शूल तथा जठरान्त्र के ऐठनयुक्त दर्द एवं दर्दयुक्त कण्टार्त्तव में तुरन्त लाभदायक सिद्ध हुयी है।

मात्रा टेबलेट-१ से २ टेब० ३ बार।

ड्राप्स-शिशु एवं छोटे बच्चों को ३-९ बूंद ५-६ बार प्रतिदिन।

बड़े बच्चों को १०-१७ बूंद दवा ३-५ बार प्रतिदिन।

इन्जेक्शन-गम्भीर शूल को दूर करने के लिए ५ मि० ली० शिरा द्वारा धीरे-धीरे दें। आवश्यकता जान पड़ने पर इस क्रिया को ६-८ घण्टे के बाद दुबारा दुहरा सकते हैं। मासपेशी में २-३ मि० ली० २-३ बार तक दिया जा सकता है।

सावधानी-इसके प्रयोग से एलर्जिक प्रतिक्रिया भी हो सकती है।

(३) बारडेज (Bardase tab & Liquid)-पार्क डेविस कम्पनी द्वारा गोली तथा पेय के रूप में तैयार किया जाता है।

रोग निर्देश-मासपेशियों का दर्द उदरशूल के साथ या बिना उदरशूल के पेटिक अल्सर, सत्रण आत्र-शोथ, जनन मूत्र सम्बन्धी गडबडिया (Disturbances), कण्टार्त्तव एवं पेट के पाचन सम्बन्धी एवं शूल सम्बन्धी गडबडी के लिये विशेष प्रसशा प्राप्त है।

मात्रा-१ गोली या १ चाय चम्मच (५ मि० ली०) ३ बार प्रतिदिन।

सावधानी-बार्बिच्युरेट असह्य एवं सब्जमोतिया रोग से ग्रसित मरीजों को यह नहीं दें।

(४) स्पासमिण्डन टेब० (Spasminon tabs)-यह इण्डो फार्मा क० की पेटेंट गोली है। यह गोली तथा इन्जेक्शन दोनों रूपों में आता है।

गुणाधिकार-प्रत्येक प्रकार की ऐठन एवं शूल जैसे-उदरशूल, व्रण पित्ताशयशूल, वृक्कशूल, कण्टार्त्तव इत्यादि।

मात्रा-१ गोली २ या ३ बार वयस्को के लिए, बच्चों को वयानुसार।

इन्जेक्शन-१-२ मि० ली० मासपेशी में। इसे ४-६ घण्टे के बाद दुहरा सकते हैं।

(५) बेल्लाडिनल-इन एवं बेल्लाडिनल-इन रिटार्ड (Belladanal-in Belladanal-in Retard)-इसका निर्माण टेबलेट के रूप में सैन्डोज कम्पनी ने किया है।

रोग निर्देशन (Indication)-प्रपाचीय व्रण, जठरान्त्र शूल, पित्तशूल एवं वृक्कशूल, ऐठन युक्त कब्जियत, इत्यादि में शीघ्र अनर करने वाली दवा है।

मात्रा-साधारणतया-१ बेलार्डिनल इन टेबलेट-३ बार प्रतिदिन, अन्तिम टेबलेट बिछावन पर जाने से पहले यानी सोने से पहले लेनी चाहिए। या १ रिटार्ड टेबलेट सुबह एव रात को देनी चाहिए। बच्चो को वयस्को की चौथाई-आधी मात्रा दे।

इसके अलावा इस रोग में ऐवाफोर्टन खडेलवाल क० का, व्युस्कोपान कम्पोजिटम जर्मन रिमेडीज क० का, बेलर्गल इन तथा बेलर्गल इन रिटार्ड सेन्डोज क० का भी, बहुत उपयोगी सिद्ध हुआ है।

आन्त्रगत रक्तस्राव (Intestinal Haemorrhage)

इस रोग के लिए रक्त को जमाने यानी बहने से रोकने के लिए जो पेटेन्ट टेबलेट, पेय तथा इन्जेक्शन श्रेष्ठ कम्पनियो के आते हैं, यहाँ हम उन्हीं में से कुछ प्रमुख औषधियों का वर्णन कर रहे हैं।

(१) क्लाउडेन (Clauden)-यह ल्युपोल्ड क० के सौजन्य से नियोफार्मा क० द्वारा तैयार किया जाता है। यह टेबलेट तथा इन्जेक्शन दोनों रूप में प्राप्य है।

निम्नलिखित अंगों से रक्तस्राव-फेफड़ा (Lungs), पेट (Stomach) आन्त्रगत रक्तस्राव मूत्र ग्रन्थि (Kidney) का रक्तस्राव, मूत्राशय (Bladder) का रक्तस्राव।

अज्ञात रक्तस्राव (Occult bleeding) आदि की रोकथाम के लिए इसका व्यवहार आश्चर्यजनक फल दिखलाता है।

मात्रा एव सेवन विधि-टेबलेट -१-२ टेबलेट ३-४ प्रतिदिन भोजन के समय।

इन्जेक्शन-जरूरत के मुताबिक १०-२० मि० ली० शिरामार्ग द्वारा दे सकते हैं।

(२) सिन्केविट (Synkavit)-उच्चकोटि के दवा निर्माता रोशे क० ने इस नाम से विटामिन 'के' का इन्जे० एव टेबलेट तैयार किया है।

रोग निर्देशन-मात्रा एव व्यवहार विधि-शल्यकर्म के पूर्व या पश्चात् रक्तस्राव की रोकथाम या चिकित्सा के लिए ३ टेबलेट या ३ ऐम्पुल्स चर्मन्तर्गत, मासपेशी में या शिरामार्ग द्वारा प्रतिदिन २-८ दिन तक शल्यकर्म के पूर्व या ८-१० दिन तक शल्यकर्मों के पश्चात्।

(३) कैपिलीन (Kapilin)-ग्लैक्सो के सौजन्य से एलेनव्युरीज (Alendurys) क० द्वारा टेबलेट तथा इन्जेक्शन के रूप में निर्मित, यह औषधि, जितना ही प्रभावशाली गुण रखती है, उतनी ही कम कीमत में मिल जाती है।

गुण-यह रक्त को जमाने की शक्ति रखता है फलतः प्रत्येक प्रकार के बहते हुए रक्त को रोकता है। इसके अलावा यह अवरोधक कामला, सत्रण आत्रशोथ, यक्ष्मा में मुँह से खून आना, सग्रहणी एव जुडपिप्ती में विशेष लाभदायक है।

मात्रा-एव सेवन विधि-वयस्क-१-२ टेबलेट या १ मि० लि० चर्मगत, मासगत या शिरा द्वारा। बच्चो को आयु के अनुसार। इसकी मात्रा बढ़ाई भी जा सकती है।

(४) आयोजोल लिक्विड (Ayazol Liquid)-पेय के रूप में १० मि० लि० के ऐम्पुल में तथा ६० मि० लि० की बोतल में यह प्राप्य है, जिसका निर्माण यूनीवर्सल ड्रग हाउस ने किया है।

गुण-प्रत्येक प्रकार के रक्तस्राव, बवासीर का रक्तस्राव, रक्तातिसार, रक्तवमन, थूक में खून आना तथा अत्यधिक रज स्राव इत्यादि में शीघ्र लाभकारी है।

मात्रा-ऐम्पुल्स तथा सीरप-गम्भीर रोगों में १ ऐम्पुल या १० मि० लि० (२ चाय चम्मच) प्रत्येक आधा या एक घण्टा पर तथा हल्के रोग में एक ऐम्पुल २ या ३ बार या १० मि० लि० (पूरा २ चाय चम्मच) २ या ३ बार दे।

आन्त्रवृद्धि (Hernia)

इसकी सफल चिकित्सा औषधियों द्वारा नहीं की जा सकती है। यह भी सर्जिकल व्याधि है जो शल्यकर्म (ऑपरेशन) कराने से ही ठीक की जा सकती है। कुछ लोग हर्निया बेल्ट का इस्तेमाल करते हैं।

इस रोग को दूर करने के लिए जिन प्रमुख पेटेन्ट औषधियों का व्यवहार होता है, उन्हीं का विवरण दिया जा रहा है।

आन्त्रक्षय (Intestinal Tuberculosis)

(१) एम्बास्ट्रीन-एस (Ambistryn-S)-यह साराभाई केमिकल्स द्वारा ०.७५ ग्राम एव १ ग्राम के वायल पैको में

इन्जेक्शन के लिए सूखे पाउडर के रूप में तैयार किया जाता है।

रोग निर्देशन-सभी तरह के यक्ष्मा संक्रमण या तपैदिक, उग्र मिलीयरी ट्युबरकुलोसिस और फेफड़ों का क्षय औदरिक यक्ष्मा (आंतो, ग्रन्थियों या उदर्याकला का क्षय रोग), ट्युबरकुलस मेनिंजाइटिस हड्डियों, जोड़ों और लसीका ग्रन्थियों का यक्ष्मा, संक्रमण और नाडी व्रण (Sinus), त्वणीय क्षय, नासूर और भगन्दर, लैडिंगडस, ट्रेकिया, ब्रौकाई और श्वसन पथ का यक्ष्मा, एम्पाइमा और प्लुरिसी, परिपोषण सस्थान का यक्ष्मा जिसमें आंत्रशोथ और यक्ष्मा उदर्याकला शोथ भी सम्मिलित है।

मात्रा-क्षय के लिए ०.७५ ग्राम से १ ग्राम तक प्रतिदिन। १ ग्राम में इसे अधिकतम रूप में प्रायः ४२ दिन देना अनिवार्य है। परन्तु आवश्यकता पड़ने पर चिकित्सा अवधि ४२ दिन के बदले में ६०, ९०, १०० या १२० दिन या १ वर्ष तक भी चालू रखी जा सकती है। इसे मासपेशी में ही देना चाहिए।

समानता-ग्लैक्सो क० का कोमाइसीन-एस, ड्यूमेक्स क० का स्ट्रेप्टोनेक्स, मर्क शार्प क० का मरस्ट्रेप।

(२) आसोनेक्स, आइसोनेक्स फोर्ट (Isonex, Isonex Forte Tabs) गोली के रूप में यह ड्यूमेक्स फार्मा, द्वारा तैयार किया जाता है।

गुण-इस दवा को स्ट्रेप्टोमाइसीन के साथ देने से क्षय में बहुत लाभ होता है। यह दवा न केवल क्षय रोग के कीटाणुओं को बढ़ने से रोकती है, बल्कि उनको मार देने का भी प्रभाव रखती है।

मात्रा-वयस्को में व्यावहारिक मात्रा १५०-३०० मि० ग्रा० प्रतिदिन २ से ३ खुराको में बाटकर दे। इसके फोर्ट की एक गोली एक ही बार में या २-३ भाग में बाटकर लेनी चाहिए।

(३) आइनापास (Inapas)-इसका निर्माण गोली तथा ग्रैन्गुल्स (दानेदार चूर्ण) के रूप में नियोफार्मा कम्पनी ने किया है।

मात्रा एवं सेवन विधि-इसकी व्यवहारिक मात्रा, १२ गोली को ३-४ मात्राओं में या ३ मेजर ग्रैन्गुल्स कई खुराको में बाटकर, प्रतिदिन देने की है।

(४) रिफैकैप्स कैपसूल (Fifacaps Capsul)-यह एक नई एवं सबसे शक्तिशाली तथा सबसे कीमती यक्ष्मा नाशक दवा (Anti T B Drug) है, जिसे कैपसूल के रूप में रिनो केमिकल्स

फार्मा० ऐन्ड कॉस्मेटिक्स क० ने कैपसूल के रूप में तैयार किया है।

गुणाधिकार-यह सभी प्रकार के क्षय (T B) की सर्वोत्तम एवं शक्तिशाली पेटेन्ट भूतघ्न (Antibiotic) दवा है।

मात्रा-वयस्को के प्रतिदिन की मात्रा एक ही खुराक में ४५० मि० ग्रा० है, जिनका शारीरिक बजन ५० कि० ग्रा० से नीचे हो। ५० कि० ग्रा० से ऊपर बजन वाले रोगियों की अधिकतम मात्रा ६०० मि० ग्रा० एक ही बार प्रतिदिन की है। शरीर के बजन के अनुसार इसकी मात्रा ८-१२ एम०जी० प्रति किलो ग्रा० से निर्धारित करनी चाहिए। १२ वर्ष तक के बच्चों की १०-१५ मि० ग्रा० प्रति कि० ग्रा० से एक ही खुराक की मात्रा दे।

(५) विटाजाइड-१०० गो० (Vitazide-tabs)-इसका निर्माण थेराप्युटिक फार्मा० द्वारा होता है।

गुण-प्रत्येक प्रकार के क्षय रोगों की चिकित्सा एवं रोकथाम के लिए व्यवहृत होने वाली पेटेन्ट औषधि, यह अनेकानेक चिकित्सकों द्वारा व्यवहार करायी जाती है। इसमें विटामिन मिले हैं। इसलिए यह शरीर को शक्ति भी प्रदान करती है।

मात्रा-२-३ गो० प्रतिदिन चिकित्सक की राय से, बच्चों को उनके शारीरिक बजन एवं वयानुसार दे।

अर्श, बवासीर

इस रोग में व्यवहार किये जाने वाली कुछ पेटेन्ट औषधियों का विस्तृत वर्णन दिया जा रहा है।

(१) लैक्सिकोन सीरप (Laxicon syrup)-इसका निर्माण पेय रूप में स्टैडमेड (Stadmed) क० ने किया है।

गुणाधिकार-यह अर्श, भगन्दर, गर्भावस्था की कब्जियत में मल को नरम एवं ढीला करने वाली दवा है। यह आदतन कब्जियत, शिशुओं, बूढ़ों एवं बच्चा पैदा करने वाली औरतों की कब्जियत में भी प्रशंसित है।

इसे पेट दर्द तथा आन्त्रावरोध की स्थिति में नहीं देनी चाहिए।

मात्रा-२-४ चाय चम्मच २-३ बार दूध या फलों के रस के साथ भी दे सकते हैं। यह वयस्को की मात्रा है। शिशुओं एवं

बच्चों को १/४-१/२ चाय चम्मच १ या २ बार दूध या फलों के रस के साथ भी दे सकते हैं। इससंज्ञ क० के लुब्रीकोल (Lubricol) के समान।

(२) डाक्सीडन ड्रेजी (Doxidan dragee)-इसके सुप्रसिद्ध औषधि निर्माता हैकस्ट (Hoechst) है।

गुणाधिकार-अर्श की कब्जियत तथा सभी प्रकार के एव सभी आयु के लोगों की कब्जियत में प्रशसनीय है। बिना किसी हानि के इसका प्रयोग गर्भावस्था और शल्य कर्मादि पश्चात् कब्जियत या शैथिल्याशायी रोगियों की कब्जियत में भी व्यवहार कराया जा सकता है।

मात्रा-वयस्क एव १२ वर्ष से ऊपर के बच्चों को १-२ ड्रेजीज सोते वक्त २-३ रोज तक या अन्तडियों के सामान्य होने तक। ६-१२ वर्ष के बीच के बच्चों को १ ड्रेजी रात को सोते समय।

(३) प्रोक्टोसोन ओइण्टमेण्ट (Proctosone ointment)- मरहम के रूप में इसे ईस्ट इण्डिया फार्मा वर्क्स ने

तैयार किया है।

गुणाधिकार-तीव्र शोथयुक्त अर्श, भगन्दर, गम्भीर दर्द और ऐठन के साथ के लिये यह एक पेटेण्ट औषधि (मरहम) के रूप में प्रसिद्ध है।

व्यवहार-विधि-अर्श पर ३ बार या अधिक, प्रतिदिन मरहम लगवावे।

(४) प्रिपरेशन एच (Preparation H)-यह जयोफरी मैन्स क० के द्वारा मरहम के रूप में तैयार किया गया है।

रोग निर्देशन-बवासीर के लिये नई चमत्कृत पेटेण्ट औषधि है जो बवासीर की खुजली एव दर्द को भी ठीक करता है एव मस्से को भी गलाता है।

मात्रा एव व्यवहार-विधि-आवश्यकतानुसार २-३ बार बवासीर पर एप्लीकेटर या उंगली से ही लगाया जाता है।



उदर रोग निदान चिकित्सा

(प्रथम भाग)

उदर रोग निदान चिकित्सा का प्रथम भाग गतवर्ष १९९५ में प्रकाशित किया गया है। इस विशेषांक में निम्न खण्ड सम्मिलित किये गये हैं-

१ आर्षखण्ड

२ रचना शारीर एव क्रिया खण्ड

३ निदान परीक्षा एव वैकारिकी खण्ड

४ चिकित्सा खण्ड-१ भोजन प्रणाली के रोग २ आमाशय के रोग ३ आत्र के रोग

उपरोक्त खण्डों के अन्तर्गत १०० से अधिक विद्वानों के उपयोगी लेखों का संग्रह इस विशेषांक में किया गया है। जिन महानुभावों के पास उदर रोग निदान चिकित्सा का प्रथम भाग नहीं है उन्हें पत्र डालकर शीघ्र मंगा लेना चाहिए क्योंकि प्रथम भाग के न होने पर इस द्वितीय भाग की उपयोगिता कम हो जावेगी। प्रथम भाग का मूल्य ५०.००। सुधानिधि के ग्राहकों को २५ प्रतिशत कमीशन।

सुधानिधि कार्यालय, विजयगढ़ (अलीगढ़)

उदर रोगों में उपयोगी द्रव्य

डा० गुरुप्रसाद शर्मा, ए०एम०एस०, डी० ए० वाई० एम०, पी-एच० डी०

रीडर एव अध्यक्ष, द्रव्यगुण विभाग

राजकीय आयुर्वेद महाविद्यालय, सम्पूर्णानन्द संस्कृत विश्वविद्यालय, वाराणसी

उदर रोग मुख्यतः औदरिक अगो का विकार है, जो मन्दाग्नि^१ वाले मनुष्य के अहितकर आहार सेवन करने से अथवा स्नेहन स्वेदन तथा वमनादि पद्म-कर्मों के मिव्या आचरण करने से बढ़े हुए दोष स्वेदवह और अम्युवह स्रोतसों में प्राप्त होकर अवरोध उत्पन्न कर देता है और उदर रोग उत्पन्न होता है।^२

इस रोग में जठराग्नि व्यापार असम्यक् होने से घात्वाग्नि व्यापार भी उचित नहीं हो पाता तथा उसके परिणाम-स्वरूप शारीरिक घातुओं का निर्माण भी यथोचित रूप से नहीं होता, जिससे शरीर क्षीण होने लगता है और उदर बड़ा हो जाता है।

उपर्युक्त विकृति को ध्यान में रखते हुए उदर रोग में उपयोगी द्रव्यों को निम्नांकित वर्गों में स्थापित कर सकते हैं।

उपयोगी द्रव्य

१ स्नेहन २ स्वेदन ३ विरेचन ४ वस्ति ५ वल्य।

१ स्नेहन-वायु दोष की मुख्य रूप से वृद्धि होने के कारण इसकी चिकित्सा में स्नेहन द्रव्यों का सर्वोपरि महत्व है।^३

स्नेहन द्रव्य द्रव, सूक्ष्म, सर, स्निग्ध, पिच्छिल मृदु, शीतल और मन्द गुण युक्त होते हैं।^४ इससे वायु का अनुलोमन, अग्निदीप्त, पुरीपस्निग्ध मृदु तथा अग स्निग्ध-मृदु होते हैं।^५ इसका प्रयोग वात-विकारों में किया जाता है तथा सशोधन के

पाक्कर्म में इसका सर्वत्र विधान है, क्योंकि यह वात एव विबन्ध का नाशक है। इसके अतिरिक्त जो द्रव्य स्नेहन द्रव्यों की शक्ति को बढ़ाते और उनके सहायक रूप में प्रयुक्त होते हैं, उन्हें स्नेहोपग कहते हैं। चरक संहिता षड्विरेचनशताश्रित्य-मध्याय में पठित स्नेहोपग वर्ग में निम्नांकित दस द्रव्यों की गणना की गई है। यथा-द्रक्षा, मधुक, मधुपर्णी, मेदा विदारी, काकोली, क्षीर काकोली, जीवक, जीवन्ती और शालपर्णी।^६ ये द्रव्य प्रायः गुण में गुरु स्निग्ध मृदु, रस मधुर विपाक-मधुर एव शीत-वीर्य युक्त हैं, मधुपर्णी (गुडूची) और शालपर्णी रस में तिक्त-कषाय तथा उष्ण-वीर्य हैं।

इससे स्पष्ट है कि स्निग्ध मधुर एव उष्ण-वीर्य से वायु का, मधुर तिक्त एव शीत से पित्त का तथा तिक्त, कषाय एव उष्ण से कफ का शमन होता है। अतः ये त्रिदोष-शामक हैं। यह निर्देश मात्र है, क्योंकि ऐसे द्रव्यों की सूची लम्बी है।

२ स्वेदन-स्वेद की प्रवृत्ति कराने वाले द्रव्यों को स्वेदन द्रव्य कहते हैं। पाचभौतिक दृष्टि से स्वेद जलीय एव आग्नेय होते हैं। जलीय द्रव्य स्वेद की मात्रा को बढ़ाकर उसके निर्हरण में सहायक होते हैं और आग्नेय द्रव्य उष्णता और तीक्ष्णता से त्वचा में स्थिति घमनियों तथा स्वेदवाही ग्रन्थियों को उत्तेजित करते हैं, जिससे स्वेद अधिक मात्रा में बाहर निकलता है।^७

१ रोगा सर्वे मन्देऽग्नौ सुतरामुदराणि च । -अ० ह० ३।१२

२ रुद्धा स्वेदाम्बुवाहीनि दोषा स्रोतासि सञ्चिता ।
प्राणान्नयपानान् सन्दूष्य जनयन्त्युर नृणाम् ।। -च० ६।१३

३ स्नेहन स्नेह विष्यन्द मार्दवम् । -च० मू० २२

४ द्रव सूक्ष्म सर स्निग्ध पिच्छिल गुरु शीतलम् ।
प्रायोमन्द मृदु च यद् द्रव्य तत् स्नेहन् स्मृतम् ।। -च० सू० २२

५ वातानुलोम्य दीप्तोऽग्निवर्च स्निग्धमसहतम् ।
मार्दव स्निग्धता चाग्रे स्निग्धानामुपजायते ।। -च० सू० १३

६ मृद्वीका मधुक मधुपर्णी मेदा
विदारी काकोली क्षीरकाकोली ।
जीवक जीवन्ती शालपर्ण्य इति
दशेमानि स्नेहोपगानि भवन्ति ।। -च० सू० ४

७ च० सू० २२

चरक संहिता सूत्र स्थान अध्याय चार मे वर्णित स्वेदोपग
वर्ग मे निम्नांकित दस द्रव्य है। यथा-

शोभाञ्जन, एरण्ड, अर्क, पुनर्नवा (श्वेत रक्त) यव तिल,
कुन्प, माष, बदर ।^१ ये द्रव्य प्राय गुण मे लघु स्निग्ध रस
मे मधुर, तिक्त, कषाय विपाक मधुर एव उष्ण वीर्य युक्त हैं, जो
स्निग्ध मधुर एव उष्ण से वायु का मधुर तिक्त से पित्त का तथा
तिक्त कषाय एव उष्ण से कफ का शमन करते है, अत ये भी
त्रिदोषहर है। पुनर्नवा शोथहर भी है।

३ विरेचन-विरेचक द्रव्य अधोमार्ग से मलो को बाहर
निकालते है। पाचभौतिक दृष्टि से ये पार्थिवाण्य होता है, पृथ्वी
और जल महाभूत गुरु होते है और गुरुत्व के कारण अधोगामी
स्वभाव के होते है। अत नीचे की ओर से दोषो को बाहर
निकालते है।^२ महर्षि चरक ने श्रेष्ठ विरेचन के लिए कहा है
कि जिससे पुरीष पित्त कफ और वायु इस क्रम से दोषो का
निर्हरण हो, स्रोतो की शुद्धि हो जाय, किन्तु कोई उपद्रव न हो,^३
अग्निप्रदीप्त हो तथा शरीर मे शक्ति, लघुता और प्रसन्नता का
अनुभव हो, वह सर्वोत्तम विरेचन है। चरक ने विरेचन द्रव्य
के तीन भेद किये है।-

१ सुख विरेचन-यथा-त्रिवृत्^४, यह गुण मे रुक्ष लघु, तीक्ष्ण
रस मे तिक्त-कटु, विपाक-कटु और उष्ण वीर्य युक्त है, अत
यह कफ-पित्त सशोधन है।

२ मृदु विरेचन-यथा-आरग्वध^५ (अमलतास) यह गुण मे
गुरु, मृदु स्निग्ध, रस मधुर, विपाक मधुर तथा शीत-वीर्य है,
अत ये वात-पित्त शामक तथा कोष्ठगत पित्त कफ का
सशोधन है।

३ तीक्ष्ण विरेचन-यथा-स्नुहीक्षीत्^६ यह लघु तीक्ष्ण रस
एव विपाक मे कटु तथा उष्ण-वीर्य युक्त है। इसके अतिरिक्त
यह कफवातहर एव शोथहर भी है तथा तीक्ष्ण विरेचन द्रव्यो
मे सर्वोत्तम है। इसके अतिरिक्त सप्तला, दन्ती द्रवन्ती त्रिफला

आदि द्रव्यो का प्रयोग भी निहित है। विरेचन के लिए कुछ
योग भी प्रचलित हैं, यथा-डच्छाभेदीरस आरोग्यवर्धनी आदि।

४ बस्ति-यह वह प्रक्रिया है, जिसमे प्राय गुदा-मार्ग से
औषधि-सिद्ध क्वाथ, स्नेह, क्षीर मास-रस और रक्तादि-द्रव्यो
को पक्वाशय मे प्रविष्ट कराया जाता है। उदर रोग मे रोगी
के बलानुसार स्नेहन-स्वेदन के बाद स्निग्ध विरेचन (एरण्ड
तैल) का प्रयोग करना श्रेयस्कर है। आहार के लिए मण्डपेया
एव गोदुग्ध देने के बाद तीक्ष्ण विरेचन युक्त द्रव्यो से सिद्ध
दशमूल क्वाथ से आस्थापनाबस्ति अथवा अम्ल-रस युक्त
वात-नाशक द्रव्यो से सिद्ध क्वाथ तथा एरण्ड तैल से अनुवासन
बस्ति का प्रयोग करना सर्वोत्तम है। दशमूल शोथहर, आमपाचन
एव त्रिदोषघ्न है। इसके अतिरिक्त जीवनीय गण,
विदारीगन्धादिगण एव न्यग्रोधादि गण के द्रव्यो से सिद्ध घृत का
प्रयोग भी लाभकर होता है।

५ बल्य-उदर रोगो मे दौर्बल्य एव धातुक्षय होने पर बल्य
औषधियो का विधान किया जाता है-ये द्रव्य ऐसे होने चाहिए,
जो विरेचन के कारण हृदय दौर्बल्य न होने दे और शरीर मे
धातुओ की वृद्धि मे सहायक हो।^७

यथा-स्वर्णपर्पटी, हृदयार्णव, हृदयचिन्तामणि प्रभाकरवटी,
शिलाजत्वादि लौह, पुनर्नवा मण्डूर का प्रयोग किया जाता है।
इसके अतिरिक्त आसव अरिष्ट का प्रयोग भी किया जाता है, जो
दीपन पाचन गुणयुक्त है। यथा-अभयारिष्ट कुमार्यासव
रोहितकारिष्ट आदि इन औषधियो का यकृत् प्लीहा-विकार
जन्य, हृदय-विकार जन्य राजयक्ष्मा एव वृक्क-विकार जन्य
उदर-रोगो मे विशेष रूप से व्यवहार किया जाता है, जो धातुओ
को बढ़ाते है तथा ओज की भी वृद्धि करते है और रोग-निवारण
करने के साथ-साथ बलवर्धक है।^८

१ शोभाञ्जनैकैरण्डार्कबृषीरपुनर्नवा यव तिलि कुलत्थ
माष बदराणीति दरोमानि स्वेदोपगानि भवन्ति।

-च० सू० ४

२ विरेचनद्रव्याणि पृथिव्यम्बुगुणभूमिष्ठानि, पृथिव्यापोगुर्व्यं ता
गुस्त्वादधो गच्छन्ति तस्मोद्विरेचन गधोगुणभूमिष्ठमनुमात्।

-सु० सू० ४१

३ स्रोतोविशुद्धीन्द्रियसम्प्रसादौ लघुत्वमूत्राग्निरनामयत्वम्। प्राप्तिक्य

विट्पित्त कफानिलाना सम्यग्विरिक्तस्य भवेत् क्रमेण।

-च० सि० १

४ त्रिवृत् मुखविरेचनानाम्।

-च० सू० २५

५ चतुरगुलो मृदु विरेचनानाम्।

-च० सू० २५

६ स्नुक्पयस्तीक्ष्ण विरेचनानाम्।

-च० सू० २५

७ आचार्य प्रियव्रत शर्मा (द्रव्यगुण विज्ञान भाग १ पृष्ठ ३०७)

८ आचार्य प्रियव्रत शर्मा (द्रव्यगुण विज्ञान भाग १ पृष्ठ ३०७)

आहार-द्रव्य

आहार द्रव्यो से प्रधानतया शरीर के रस आदि धातुओ का पोषण होता है। इनको निम्नांकित वर्गों में विभाजित किया जाता है। यथा-

- १ शूकधान्य-रक्तशालि, यव।
- २ शमी धान्य-मुद्ग, कलत्तय।
- ३ मास-जागल पशु-पक्षियो का मास रस।
- ४ शाक-वास्तूक, शालिञ्च, पटोल, कारवेत्तक आदि।
- ५ फल-नारंग, दाडिम, अगूर।
- ६ हरित-नींबू।
- ७ मद्य-सुरा, द्राक्षारिष्ट, द्राक्षासव, रोहितकारिष्ट
- ८ जल-दिव्यजल, नारिकेल जल।

९ कृतान्न-विलेपी, मण्ड, पेया।

१० आहास्योनी-हिंगु।

११ गोरस-गोदुग्ध, ऊटनी दुग्ध।

साराश-स्वदेह तथा अम्बुवह स्रोतसो के अवरोध से जठराग्नि एव धात्वाग्नि-इन दोनों के सन्दर्भ में उदर रोग का विचार किया गया। इसका सम्बन्ध मुख्यतः जठराग्नि के द्वारा ही होता है। आहार द्रव्यो में जठराग्नि व्यापार तथा धात्वाग्नि व्यापार विशेष रूप से लक्षित होते हैं। औषध-द्रव्य धात्वाग्नियो में सहायक मात्र होते हैं। इस प्रकार रसप्रधान आहार द्रव्यम् वीर्य प्रधानम् औषध द्रव्यम् में सगत हो जाता है। उदर रोग में उपयोगी द्रव्यो के सम्बन्ध में अध्ययन किये गये। इनसे उपर्युक्त औषध एव आहार द्रव्यो के उदर रोग हर कर्म तथा प्रयोग की सम्पुष्टि हुई।



रक्तातिसार पर एक सफल औषधि व्यवस्था पत्र

इस रोग में आने वाले रक्त की भली प्रकार परीक्षण कर लेनी चाहिए। एक एण्डोस्कोपी एव सिगमेटोस्कोपी कराये हुए व्यक्ति की आन्त्र जगह-जगह से विदीर्ण पाई गई जिससे रक्त लगभग दो वर्ष से मल के साथ आ रहा था। एलोपैथी में सर्जरी द्वारा आन्त्र को तीन स्थानों से काटकर जोड़ देने के अतिरिक्त कोई उपाय नहीं बताये जाने पर रोगी आया जो शल्य-क्रिया नहीं कराना चाहता था। रोगी अत्यन्त दुर्बल हो गया था अवस्था २४ वर्ष की थी।

औषध प्रयोग-

- १ वत्सकादि क्वाथ २० ग्राम, अनार के छिलके २० ग्राम, १५२ दिन में दो बार क्वाथ बनाकर।
- २ आवला हरा ४ नग, वासापत्र ५० ग्राम, अनार १ नग, स्वरस निकालकर दिन में एक बार दिया जाता रहा।
- ३ मुस्तकारिष्ट २/२ चम्मच भोजनोत्तर-समभाग पानी मिलाकर।
- ४ आमलकी चूर्ण २ ग्राम, मोचरस ५०० मि० ग्रा०, नागकेशर चूर्ण-१ ग्राम, प्रवाल पिष्टी २५० मि० ग्राम, मुक्ता-शुक्ति २५० मि० ग्राम १५२ दिन में दो बार ताजा पानी से।

विशेष-अतिसार एव रक्त प्रवाहित होने से रोगी का भार बहुत कम हो गया था। दूध पचता नहीं था, तथापि दूध देना आवश्यक समझा अतः १०० ग्राम दूध में ४ चम्मच धान की खील मिलाकर काढ़ा होने पर खाने को दिया गया।

पथ्य-चावल, दही, खिचड़ी, अनार, मौसमी का रस दिया जाता रहा।

रोगी के पूर्ण स्वस्थ होने में ८ माह लगे अब स्वस्थ है। केवल मुस्तकारिष्ट एक समय ले रहा है। फलो का प्रयोग विशेष कर रहा है। सभी प्रकार का भोजन सामान्य मात्रा में लेने लगा है।

-वैद्य ताराचंद शर्मा, आयुर्वेदाचार्य, ११ फ लाजपतनगर, नई दिल्ली

उदर रोग एवं ज्योतिष

आचार्य ज्योतिर्विद् निर्विकार गुप्त, ३६०/१०, सुन्दरविलास, अजमेर

आयुर्वेद, एलोपैथी, यूनानी, होमियोपैथी, वायोकैमिक आदि अन्य पाकृतिक चिकित्साओं के समान ज्योतिष द्वारा समस्त रोगों के निराकरण एवं उनके उपचार की व्यवस्था भी हमारी सस्कृति का एक अंग है। आयुर्वेद एवं ज्योतिष का तो पारस्परिक इतना गहरा सम्बन्ध है कि उसे अन्योन्य आश्रित कहा जा सकता है। सूर्य-चन्द्रमा की ज्योति से सम्बन्धित पादप-औषधियों के उन्मूलन की व्यवस्था वेद-उपवेद सभी वर्णन करते हैं। तदुपरान्त उपचार व्यवस्था में यथाशक्य, दिन, बार, तिथि, नक्षत्र आदि की अपेक्षा रखते हुए द्विघटिका आदि शुभ मुहूर्त में उसका समारम्भ करने का प्रावधान है। भारतीय सस्कृति के मनीषि इन सब बातों के मर्म समझकर आदेश-उपदेश देते आये हैं। पाश्चात्य सस्कृति के पोषक ऐलोपैथी आदि अन्य प्रणालियों के चिकित्सक जो इन बारीकियों और गम्भीर दर्शन से अनभिज्ञ हैं वे उनकी उपेक्षा करते हैं। हमारे यहाँ तो सूर्य-चन्द्र आदि ग्रहों के अनुकूल योग न मिले तो हमारे ऋषि-मुनियों ने सूर्य-चन्द्र द्वारा ईडा, पिंगला, सुषुम्ना नाडियों के संयोग से ही प्रत्येक मानव के शरीर में एक सहज व्यवस्था बता दी है, क्योंकि प्रतिकूल अवसरों में खगोल अन्तरिक्ष के सूर्य चन्द्रादिक ग्रहों की स्थितियाँ तो बदली नहीं जा सकतीं किन्तु सामान्य योग अभ्यासी चिकित्सक अपनी अथवा आवश्यकतानुसार रोगी की इन नाडियों के स्वर-प्रवाह को बदलकर अनुकूलता प्राप्त कर उपचार औषधि सेवन आदि की परमोपयोगी व्यवस्था दे सकता है। इन प्रवाह अनुकूलता प्राप्ति में कुछ मिनट ही लगते हैं। अतः मेरा तो अपने आयुर्वेद के सभी प्रबुद्ध चिकित्सक बन्धुओं से अनुरोध है कि वे स्वर-साधना का अभ्यास कर इसके चमत्कार भी देखें और जगत का कल्याण करने में विशिष्ट सहयोग प्रदान करें।

प्राणायामादि की सिद्धि द्वारा गम्भीर मनन, चिन्तन, दर्शन की उपलब्धि हमारे ऋषि-मुनियों की अनुपम देन है, पाचभौतिक शरीर को उन्हीं बाह्य पंचतत्त्वों से समीकरण करना, भौतिक जगत पर आध्यात्मिक ढग से नियन्त्रण करना, शरीर केन्द्रों का ब्रह्माण्ड के तत्त्वों, पिण्डों, नक्षत्रों से आकर्षण आदि के द्वारा

आत्मसात् करना, मनन निदिध्यासन से संयोग कर उसी गम्भीर उपलब्धियों की प्राप्ति करना, उनके जीवन का परमोच्चधेय रहा है। इन्हीं परिस्थितियों में अन्य ग्रहों का प्रभाव पृथ्वी के जीवतन्तु प्राणधारियों पर कितना, कैसा, कब पड़ेगा। इसका अन्वेषण, खोज परम्परागत करते हुए उन्होंने कुछ विधान स्थिर किये। वे हमारे जीवन में कितने उपयोगी सिद्ध हो रहे हैं, इसका निरन्तर विकास करना मानव समाज का अपना कर्तव्य है। इसी आधार पर नैतिक-अनैतिक दोनों प्रकार के प्रयोग इसी परम्परा में सिद्ध किये गये हैं। इन सबको हम ज्योतिष-शास्त्र के अन्तर्गत ही लावेगे। इस प्रकार यदि बहुमूल्य पथरो-रत्नों से उपकारी औषधियों का निर्माण भस्म एवं पिण्डियों के रूप में हुआ तो यह भी हमारे ऋषि-मुनियों की कृपा का प्रसाद है। इसी समाकलन के अन्तर्गत विशिष्ट ग्रह-नक्षत्र बेला में, इन ग्रहों से उनकी सम्यक् ज्योति आकर्षित करके इन रत्नों में प्रवेश कराके मानव के समस्त शारीरिक-मानसिक रोगों को ही नहीं मन-आत्मा की पतिततावस्थादि क्लेशों को शमन कर इस जीवन का परमोच्च उद्देश्य पूर्ति हेतु में प्रयत्नशील हूँ। इस पर पृथक् ग्रन्थ रचना का प्रमुख भाग लिखा जा चुका है।

ग्रहों के आधार पर उदर रोगों की रत्नों से निर्मित पिण्डियों एवं भस्मों का विधान हमारे आयुर्वेद ग्रन्थों में पाया जाता है उसे भी मैं यहाँ नीचे दे रहा हूँ। यद्यपि इन रत्नों से विभिन्न प्रकार के रोग शमन किये जाते हैं, किन्तु यहाँ अभिप्राय केवल उदर-विकारों से ही है, अतः उनका दिग्दर्शन कराना अभीष्ट है। ग्रहों के आधार पर रत्नों की व्यवस्था निम्न प्रकार है-महादशा, अन्तर्दशा आदि के समय इन रत्नों से निर्मित भस्मों-पिण्डियों का प्रयोग हितकारी होगा। सूर्य का प्रतीक रत्न माणक, चन्द्रमा का मोती, मंगल का प्रवाल मूगा, बुध का पन्ना, गुरु का पुखराज, शुक्र का हीरा, शनि का नीलम, राहु का गोमेद एवं केतु का लहसुनिया।

सभी रत्नों की पिण्डियाँ एवं भस्में बनाई जाती हैं। भस्मों से पिण्डियाँ अति मृदु एवं गुणकारी होती हैं। हृदय रोग, जीर्ण

रोग आदि में पिष्टिया विशेष हितकारी मानी जाती है। भस्म में रत्न के वीर्य-तेज से शरीरकोष नष्ट हो जाते हैं। अवस्था भेद से उनकी उग्रता नाडी-संस्थान एवं केन्द्रों के लिए हानिकारक है।

सूर्य-माणक शीत वीर्य, दीपन वृष्य, वात-कफ नष्ट करने वाला एवं सूर्य ग्रह पीडा से उत्पन्न रोगों का नाश करता है।

चन्द्रमा-मुक्तागस्म-पिष्टी कफ, पित्त, क्षय, अग्निमाद्य, वातरोगादि दूर कर शरीर पुष्ट करती है। यथा-

मंगल-प्रवालपिष्टी-भस्म उत्तम दीपन होने से रस की श्रेष्ठ उत्पत्ति, आमाशय के शूल आदि नष्ट करती है।

बुध-पन्नापिष्टी-भस्म अग्नि प्रदीप्त करके ओज की वृद्धि करती है। आमाशय एवं हृदय की निर्बलता को दूर करती है।

गुरु-पुखराज पिष्टी-भस्म मन्दग्नि को दूर करके अग्नि को प्रदीप्त करती है।

शुक्र-हीरा पिष्टी-भस्म तीनों दोषों की शामक बनकर समग्र रोग नाशकर्ता होती है।

शनि-नीलम की पिष्टी-भस्म बल्य, पाचक एवं त्रिदोष नाशक होती है।

राहु-गोमेद मणि की पिष्टी-भस्म दीपन, पाचन, मुख मण्डल पर ओज लाने वाली होती है।

केतु-वैदूर्य-लहसनिया की भस्म एवं पिष्टी अग्नि को प्रदीप्त करके आयु बढ़ाने वाली होती है।

इन सब ग्रहों के ज्योतिष विधि-विधान की रूपरेखा के अनुरूप रत्नों से निर्मित औषधि विवेचन के उपरान्त यह मान लेना चाहिए कि कुण्डली के आधार से फलित का सही एवं पूर्ण ज्ञान और निदान कर देना सहज काम नहीं है। शुभ ग्रह सदैव शुभ फलदायी होंगे यह सर्वथा भ्रमपूर्ण है। इसी प्रकार मैने यद्यपि बार-बार शनि, राहु, सूर्य को बुरा-दोषी ठहराया है। रोग निदान में इनका प्रभाव ऐसा ही होता है किन्तु सासारिक अन्य क्षेत्रों में सूर्य सम्मान प्रतिष्ठा देने वाला, शनि उच्च स्थिति प्रदान करने वाला विशेषतः राज सम्मान दाता एवं वही शनि द्वादश भवन में वर्ष में स्थित होकर हर्षदायक, परिवार में विवाह-उल्लास जैसे प्रोग्राम बना देने वाला हो जाता है। इसी प्रकार राहु की स्थिति है। पचम क्षेत्र में स्थित राहु धर्म क्षेत्र पर पूर्ण

दृष्टि डालकर धर्म-यश की प्रवृत्ति-बुद्धि-दाता बन जाता है। क्योंकि राहु का गुण प्रभाव त्याग का होता है, अतः वह सासारिक विषय-भोगों से पृथक् रखकर विशिष्ट गम्भीर मनन, चिन्तनशील बना देता है। सासारिक चतुराई की बुद्धि पर परदा डाल देता है, फिर चाहे वह आर्थिक क्षेत्र हो, सामाजिक हो फिर भी भरण-पोषण निमित्त अर्द्धांगी केतु प्रभाव से अर्थ सचय होता ही है। इसी प्रकार गुरु की स्थिति है, स्थान हानिकारी जीव जिस घर में बैठता है उस घर की हानि करता है, शुभ ग्रह होने पर भी। सामान्यतः वह सर्वत्र शुभ फल प्रदाता बनना चाहिए किन्तु उसके दो स्वरूप हैं-सासारिक एवं आध्यात्मिक। गुरु का काम छल छिद्र प्रवचना आदि से अपने शिष्य को मुक्त करना है, उपरामता देता है किन्तु आध्यात्मिक क्षेत्र की उन्नति करता है। स्त्री क्षेत्र में बैठकर द्विभार्या योग बना दे, स्त्री से तीन, छ अक के व्यवहार रखे, स्त्री विषय-भोगों से तृप्ति नहीं मिल पाती, स्त्री वियोग करादे किन्तु फिर भी आयु की वृद्धि करता है, बुद्धि का विवेकशील, गाभीर्य चिन्तन करने वाला दार्शनिक, देवतुल्य बना देता है, उसके तर्क के समक्ष नत-मस्तक होना पड़ता है, स्वभाव में गुस्ता प्राप्त होती है, धैर्य एवं क्षमाशील बना देता है। अतः आध्यात्मिक क्षेत्र में उत्तम नर्चस्व होता है तो सासारिक क्षेत्र में वह उतना अधिकार नहीं पा सकता। सामाजिक क्षेत्र में उसे सम्मान, प्रतिष्ठा, गौरव प्राप्त हो जाते हैं, चेहरे पर व्यक्तित्व दे जाता है। इस प्रकार गुरु से दोनों प्रकार के फल प्रतिपादित होते हैं। इधर सूर्य उग्र ग्रह है, अग्नि उसका प्रतीक है किन्तु चतुर्थ, अष्टम एवं द्वादश भवनो में पहुँचकर अपनी नैसर्गिता खोकर जल का स्वरूप धारण कर लेता है। इस प्रकार हमने देखा कि एक ही शुभ या अशुभ ग्रह भिन्न-भिन्न क्षेत्रों एवं परिस्थितियों में अनुकूलता-प्रतिकूलता दोनों प्रदान करता है। ग्रह के साथ क्षेत्रीय सम्बन्धों के साथ अनेक अन्य प्रकार हैं, जिन सबके आधारों का मध्य दृष्टि रखकर ही फलित हेतु कुछ कहना उचित होगा।

अब मैं यहां संक्षेप में ज्योतिष आधार पर यह विवेचन करने का प्रयत्न करूँगा कि आयुर्वेद के अनुसार आमाशय में भोजन पहुँचने पर जो कुछ प्रतिक्रिया होती है उसमें ग्रहों के आधार पर ज्योतिष की कितनी सामंजस्यता एवं सार्थकता सिद्ध होती है। आयुर्वेद का सिद्धान्त है-

रसाद् रक्तं ततो मास, मासाद् मेदा जायते।

मेदयोऽस्थि ततो मज्जा तत्र शुक्रं सम्भव ॥

अर्थात् आमाशय में पहुँचकर भोजन परिवर्तन का नियम यह है कि रस, रक्त, मास, मेदा, अस्थि, मज्जा और अन्त में शुक्र की उत्पत्ति। आशय यह है कि एक के पश्चात् दूसरी धातु बनती है और रस की अन्तिम प्रक्रिया शुक्र वीर्य में जाकर होई है। इन सप्त धातुओं के कारक ग्रह इस प्रकार हैं अर्थात् रस का चन्द्रमा, रक्त का मंगल, मास का सूर्य, मेदा का बुध, अस्थि का शनि, मज्जा का गुरु एवं शुक्र वीर्य का शुक्र स्वयं।

जिस प्रकार आयुर्वेद में रस की धातुओं का मूलाधार मानकर उसकी सर्वोच्च सत्ता मानी गई है अर्थात् रस विकृति से सभी धातुओं पर कुप्रभाव बन जावेगा, इसी प्रकार ज्योतिष शास्त्र में चन्द्रमा की स्थिति है। जातक की जन्म कुण्डली के साथ चन्द्र कुण्डली के निर्माण की यही महत्ता है, उसी के आधार पर महादशा अन्तर्दशाओं के अनुभाग विभाग किये जाते हैं। चन्द्रमा की छठे, आठवें, बारहवें घरों की स्थिति, यदि किसी अन्य ग्रह की सहायता हो तो प्राणी की राम नाम सत्य कर देती है। पूरा ग्रन्थों के फलित आधार भी चन्द्र लग्न के आधार पर कहे गये हैं। कहा तक इसकी महत्ता बताई जाय-सक्षेप में इतना पर्याप्त है कि जीवन के सस्कार उसी ग्रह के आधार पर गूँथे जाते हैं, दैनिक सचरण से मानव का भविष्य भी मालूम हो जाता है।

उदर रोग निदान-हर मानव की कुण्डली में रोग का स्वामी पृथक् होता है। रोगेश के आधार पर पृथक् रोग इस मानव पर अपना प्रभव दिखायेंगे। यहाँ पञ्चम भवन एवं पञ्चमेश की स्थिति, पञ्चमेश का बलाबल, अन्य ग्रहों की इस क्षेत्र पर दृष्टियों अथवा पञ्चमेश का अशगत बल, क्षेत्र बल, दृष्टि बल, शत्रु मित्र पक्षीय बल सभी पक्षों से विचारणीय रहता है, जिससे स्पष्ट होता है कि मानव के उदर की स्थिति क्या है? रोगेश व लग्नेश तथा लग्न का बलाबल तारतम्य भी इसी पर्यवेक्षण में ध्यान रखा जावेगा। इस प्रकार उदर रोग की सम्भावना हेतु इन तीन स्थानों और उनके अधिपतियों का विचार आवश्यक है। यदि ज्योतिर्विद और भी गम्भीर चिन्तन करना चाहे जैसा कि प्रायः हमारा आधार रहता है, चन्द्र कुण्डली एवं सूर्य कुण्डली भी बनाकर उसके लग्नों, लग्नेशों, उन पर तथा पंचम स्थानों की गम्भीरताओं का ज्ञान कर लेना चाहिए, क्योंकि आमाशय रोगों में चन्द्रमा रस और सूर्य जाठराग्नि की स्थिति का द्योतक होता है। हर व्यक्ति आज चालू काम करने पर तुला है, वह तो अपने

कर्त्तव्य से च्युत है ही अन्यथा यह भी सम्भव है कि इन वारीकियों का गम्भीर दर्शन परम्परागत ग्रन्थों में अभाव होने से वह भी क्या विचार करे, यह तो सब अनुसन्धान एवं अनुभवों पर आश्रित है। ये अनुभव भी यदि पराशक्ति से प्राप्त हुए हों तब तो सही होते ही हैं। क्योंकि अथाह समुद्र से एक वारगी कितने रत्न निकाले जा सकेंगे।

इसके उपरान्त विकास और प्रवृत्ति ज्ञान प्राप्त करने हेतु महादशा, अन्तर्दशा एवं प्रत्यन्तर दशाओं की रीति भी विचारणीय है। नियमानुसार महादशा का अधिपति अपना प्रभाव उस समय खो बैठता है जब अन्तर प्रयन्तर दशानाय यदि मित्र क्षेत्री बन जाते हैं। इस स्थिति को समझने के लिये कालेज के आचार्य (प्रिसिपल), विभाग अध्यक्ष एवं प्रवक्ता का उदाहरण समीचीन होगा। आचार्य के निर्देशन में सम्पूर्ण शिक्षा-संस्थान का संचालन होता है किन्तु विभागीय अध्यक्ष अपने विभाग का पूर्ण उत्तरदायी होता है। अतः प्रवक्ता लैक्चरर अपने विभागीय अध्यक्ष के साथ अपनी सामञ्जस्यता के कारण दोनों ही अपने कार्यक्षेत्र में पठन-पाठन हेतु आचार्य की बिना परवाह किये अपना कार्य दक्षतापूर्ण चला लेते हैं ठीक इसी प्रकार अन्तर-प्रयन्तर के ग्रह अपनी स्थितिबल बलाबल के आधार पर प्राणी के सुख-दुःख में प्रभावी बन जाते हैं। जैसा ऊपर उल्लेख किया गया है उसमें दृष्टिबल पक्षबल आदि की उपेक्षा नहीं करनी चाहिए। अनेक बार ग्रह स्पष्ट के आधार पर भाव परिवर्तन हो जाते हैं, ग्रह अपने स्थान से भ्रष्ट हो जाते हैं तब उनके फलाफल में भी अन्तर हो जाते हैं। बड़ा कठिन विषय है फलित विषय गणित पर अधिकार सम्भव है फलित पर नहीं।

अन्त में प्रवृत्ति का स्वरूप जानने के लिये जन्म इष्टकाल जन्म के सूर्यांश से वर्ष की स्थिति जाननी है। वर्ष कुण्डली बनने पर उसमें मुन्था स्थिति निर्णीत होने पर निर्दिष्ट वर्ष में मानव के उदर की पीड़ा की स्थिति सामान्य बनेगी अथवा भयकर रूप ग्रहण करेगी अर्थात् शरीर पर जाठराग्नि का प्रभाव सामान्य रहेगा, मन्दाग्नि बनेगी, वात-विकार गैस बनेगी, यकृत प्लीहा पाचन-शक्ति के कुप्रभावों की सम्भावना होगी आदि बाते वर्ष कुण्डली के सहयोग से बहु विधि प्रगट की जाती हैं। वर्ष में इनका प्रभाव किस निश्चित मास में होगा उसके लिये भी पृथक् मास कुण्डली निर्माण करनी चाहिए। वर्ष कुण्डली की गणना से मास निर्धारित करना यथेष्ट नहीं माना जा सकता-जैसा कि प्रायः

ज्योतिषी जन्म कुण्डली की मात्र से वर्ष एव मास एव ग्रह सचरण विधि से अधिक से अधिक जानकारी की चेष्टा करते हैं। यह विधि अपर्याप्त है, भ्रममूलक बनते हैं। मास कुण्डली बनने पर होशशास्त्र के अनुसार किन दिनों में, तारीखों में, किस समय में उदर रोग का आक्रमण होगा-प्रभाव होगा और कब मुक्ति मिलेगी जानकारी सम्भव है। रोगी के अजीर्ण होने की सामान्य स्थिति होगी अथवा अति उपचार हेतु रोग के सहयोगी वैद्य, डाक्टरों से परामर्श एव औषधि से काम बन जायेगा या अस्पताल में भरती होना होगा और अस्पताल से कब मुक्ति मिल पायेगी। इस प्रकार की सम्पूर्ण जानकारी ज्योतिर्विद की पहुँच पर आश्रित है इसके साथ ही जन्म कुण्डली का पूर्ण परिवेश सही बनाने पर आधारित है।

जैसा मैंने ऊपर संकेत दिया उदर-विकार हेतु पचम घर की स्थिति का अवगाहन किया जाय और यदि साथ ही चतुर्थ एव दशम स्थान भी प्रभावित हो उन पर क्रूर ग्रह की दृष्टि द्वारा बलाबल से क्षरित हो तो हृदय रोग, वक्ष रोग रोगों की उत्पत्ति में वे ही उदर-रोग में सहायक ग्रह एव स्थान बन जाते हैं। क्योंकि प्रायः रोग निदान से स्पष्ट प्रतीत होता है कि आमाशय पाचन-क्रिया विगड़ने पर वात-विकार ही हृदय स्थल पर आघात अथवा पीडादायी बन जाते हैं। इस पीडा से भयाक्रान्त हो उदर-विकार के स्थान में हृदय रोग की त्रासदायक मनोव्यथा सताने लगती है। ऐसे समय चिकित्सक को मूलतः उदर-विकार का उपचार करना आवश्यक है न कि सीधे ही हृदय रोग शमन का। इस सामान्य मूल का परिणाम यह होता है कि क्लान्त रोगी के मन मानस पर गम्भीर चिन्ता से वास्तविक हृदय रोग की उत्पत्ति कर देता है, अतः मेरी सम्मति में चिकित्सक को ज्योतिर्विद होना उपचार क्रिया के लिये सहायक होता है। इस मध्यकालीन परिस्थिति में पचमेश आदि पर मगल भी कारणभूत बन रहा हो और उसमें शनि का प्रभाव पड़ रहा हो तो अवरोधक तत्व के कारण रक्त में अवरोध या वसाकॉलेस्टेरोल की सम्भावना प्रगट करती है जिसकी जानकारी खून की जाच बड़े अस्पतालों में होती है और विशिष्ट प्राइवेट लेबोरेटरीज में भी, जहाँ पैसा देकर जाच कराते।

इसी प्रकार जन्म कुण्डली एव वर्ष कुण्डली की सामञ्जस्यता से उदर-विकार, उदर रोगों के प्रमाण मिल रहे हों, तृतीयेश, अष्टमेश और मारकेश की स्थिति ठीक न हो तो पाचन-क्रिया

दोष से यकृत-प्लीहा आदि दोषों की सम्भावना बढ़ जाती है, इन विकारों का गम्भीर परिणाम तब और हो जाता है जब दशानाथों के साथ वर्ष स्वामी एव उसमें समन्वयकारी योग अवसर प्राप्त हो जाय। ऐसे अवसर पर ज्योतिर्विद का भी कर्त्तव्य है कि समुचित उपचार की सहमति प्रभावशाली ढंग से दे दे। हमारी मान्यता तो यह भी है कि ग्रहों के आधार पर निदान हो और ग्रहों के आधार पर ही उदर रोगों की ही नहीं समस्त रोगों की चिकित्सा हो। इस विषय पर हमने १९७८ जनवरी में अजमेर से प्रकाशित 'स्वास्थ्य' मासिक के विशेषांक में अपना अनुभव सिद्ध लेख प्रकाशित किया था। हमने यहाँ चिकित्सकों से भी प्रार्थना की है कि वे इस पद्धति को अपना कर क्लिष्ट एव पुराने रोगियों की चिकित्सा में सहायक बन सकते हैं, और यश के भागी बन सकते हैं, यदि उन्हें इस कार्य में हमारी सहायता अपेक्षित हो तो ले सकते हैं।

आमाशय के विशेष रोग-यों तो पाचन-क्रिया दोष से अजीर्ण, ज्वर, जुकाम, मुखपाक, विसूचिका, हैजा, वमन, हिकका-हिककी, श्वास-कास, क्षय, उदरशूल, कृमि, यकृत-प्लीहा, वृक्क, पांडु-कामला आदि विभिन्न रोगों की उत्पत्ति होती है। सामान्य रूप से ज्योतिष निदान व्यवस्था में उदर-विकार भी समाविष्ट हो जाते हैं, किन्तु यहाँ हम हार्निया, प्लीहा एव पेट के घाव का ज्योतिष आधार पर विवेचन करेंगे क्योंकि ये दुर्लभ रोग विशेष रूप से प्रचलित हैं-इनका संक्षिप्त विवरण निम्न प्रकार है-

हार्निया-आंतों का अपने स्थान से भ्रष्ट होना कहलाता है। स्थान भ्रष्ट करने वाले ग्रहों में सूर्य, शनि, राहु प्रमुख माने जाते हैं। जब पचम भाव एव पचमेश पर स्थान भ्रष्ट कर्त्ता इन ग्रहों का पूर्ण प्रभाव हो तो इस रोग की उत्पत्ति कही जावेगी। इनके सहयोग कर्त्ता दृष्टा आदि ग्रहों की स्थिति पर हम पहले ही प्रकाश डाल चुके हैं।

पेट में घाव-पाचने घर की निर्बल स्थिति होना आवश्यक है ही, इस पर दुष्ट ग्रहों का सहयोग एव दृष्टि आवश्यक होती है। मगल की पचमेश पर पूर्ण दृष्टि भी आवश्यक है। यदि पाचने घर का स्वामी अच्छे घर में हुआ तब तो रोगी उपचार से बच जाता है और यदि वह छूटे, आठवे एव मारक स्थानों दूसरे, सातवे भवन में हुआ या मारकेशों की कोप दृष्टि हुई और दशाओं, वर्ष का भी कुप्रभाव हुआ तो देह-त्याग की सम्भावना हो जाती है विशेषतः जबकि आयु भी निश्चय हो रही हो।

प्लीहा-यदि लग्न में शनि की स्थिति हो, चन्द्रमा लग्नेश सप्तमेश होकर पापग्रहों से दृष्ट हो जाय तो प्राणी प्लीहा रोगी बन जाता है।

रोग उत्पत्ति कब-जैसी कि मेरी अपनी धारणा है कि जन्म-कुण्डली का विकास हमें महादशा की अन्तर्दशा के योग्य काल प्रदर्शित करता है। अतः उदर-विकार से जातक रोगी कब वनेगा, कब उसमें वृद्धि होगी और कब नीरोगिता प्राप्त करेगा, इन सबकी जानकारी हमें इन दशाओं से प्राप्त होगी। इन रोगों की अति अभिवृद्धि से मृत्यु तुल्य कष्ट होगा अन्यथा मरण ही हो जावेगा। इस पर संकेत देना इन दशाओं का ही काम है। मरण हेतु सहयोग देने वाले सूर्य चन्द्र को छोड़ अन्य ग्रह होते हैं। इसका नैसर्गिक कारण यह है कि चन्द्र मन का प्रतीक है, मन के मरने की स्थिति नैराश्य जीवन है, उपरामता है और कभी मन की उपरामता सहज समाधि से भी हो जाती है जिसे निर्विकल्प समाधि के नाम से पुकारा जाता है और सूर्य तो स्वयं प्राण का प्रतीक है, यद्यपि शनि सूर्य का भक्षक बन जाता

है। किन्तु प्राण अधिपति होने में वह अपनी दशा महादशा में मारक नहीं बन सकता, यह तथ्य हमारे गम्भीर चिन्तन की उपलब्धि है- सूर्य उत्ताप, अतिधरण की सम्भावना पशुत कर सकेगा किन्तु वह अपनी दशा सम्प्राप्ति में विनाश नहीं करेगा। वैसे वह मेष राशि में अर्थात् वैशाख में उच्च स्थिति का होता है तब मघु मास फाल्गुनान्त एव चैत्र सम्पूर्ण के उपरान्त दोष को शमन करने की स्थिति में होता है। भयकर ताप गर्मी वैशाख में नहीं पड़ती। इसी प्रकार गुरु का विवेचन यह है कि शुभ ग्रह होते हुये स्थान हानि को मूल प्रवृत्ति के कारण पचम भवन को विकारी बनाकर महादशा, अन्तर्दशाओं, अन्य सहयोग पाकर वह आमाशय के रोगों की उत्पत्ति में सहयोग करेगा। मद्यप्रतापी ग्रह शीघ्र रोगदाता और शीघ्रनाशक तथा मन्दगति के ग्रह मन्दगति से रोग उत्पत्ति और मन्दगति से नाश करेगा।



जीर्ण प्रवाहिका पर एक अनुभूत प्रयोग

जीर्ण प्रवाहिका हर चूर्ण-ईसबगोल १०० ग्राम, सौफ कच्ची ५० ग्राम, सौफ भुनी हुई ५० ग्राम, बेलगिरी १०० ग्राम, इन्द्रयव (कुटज बीज) २५ ग्राम, अतिविषा (अतीस) १२ ग्राम, सोठ २५ ग्राम, कुडा की छाल ५० ग्राम, धायपुष्प २५ ग्राम, धनिया १२ ग्राम, मिश्री २५ ग्राम, अथवा अपनी इच्छानुसार मिश्री के बदले काला नमक ५० ग्राम।

निर्माण विधि-सौफ को भून ले जलने न पाये एव मिश्री का अलग चूर्ण बनाकर रखले तथा ईसबगोल को छोड़कर सभी द्रव्यों का महीन चूर्ण कपडछान कर रखले और सभी द्रव्यों को एक साथ मिलाकर चौड़े मुह वाली शीशी में सुरक्षित रखे।

अनुपान एव मात्रा-१२ ग्राम से १५ ग्राम तक शीतल जल के साथ दिन-रात में दो से तीन बार तक।

रोग निर्देश-यह विशेषकर जीर्ण आमातिसार (Amaebic Dysentery) के लिए रामबाण एव आशुगुणकारी औषधि है। रक्तातीसार, अतिसार (Bacillary Dysentery) पाचन की शैथिल्यता, आध्मान, मरोड पेट में ऐठन होना, उदरवायु (वायु सचय के कारण पेट में गुड-गुडाहट होना) अरुचि, अग्निमान्द्य आदि में अत्यन्त ही आशु गुणकारी है।

उदर-विकारों का मनोदैहिक पक्ष एवं मानसिक उपचार

डॉ० अयोध्याप्रसाद अचल एम०ए०, पी०-एच०डी०, आयुर्वेद बृहस्पति,
योगायुर्वेद शोध-संस्थान, धर्मसभा रोड, रमना, गया-८२३००१

मनोदैहिक का सीधा-सा अर्थ है मन और देह से समान रूप से या साथ-साथ सम्बन्धित। इस प्रत्यय के अन्तर्गत आने वाले रोगों के निदान में मनोवैज्ञानिक और दैहिक कारक साथ-साथ पाए जाते हैं। इनमें मानसिक तनाव और शारीरिक लक्षणों की उत्पत्ति या उनमें घटा-बढ़ी में स्पष्ट ही सहसम्बन्ध देखने को मिलता है। मानसिक तनाव न केवल रोग को उत्प्रेरित करता है प्रत्युत जब-जब और जैसे-जैसे उसमें घटा-बढ़ी होती है उसी के अनुरूप रोग के लक्षणों और उसकी गम्भीरता में भी घटा-बढ़ी देखी जाती है।

मानसिक तनाव या द्वन्द प्राणी के शरीर के किस अंग या संस्थान के विकारों के लक्षणों के रूप में अभिव्यक्त होंगे यह बहुत हद तक निम्न कारकों पर निर्भर करता है-

- १ जो अंग सरचनात्मक दृष्टि से कमजोर हो।
- २ जिस अंग में उस रोग की पूर्वप्रवृत्ति पाई जाए या जो पहले भी उस रोग से आक्रान्त हो चुका हो।
- ३ जिसका रोगी के लिए कोई प्रतीकात्मक महत्व हो।
- ४ घटना मनोवैज्ञानिक अनुकूलन या अनुबन्धन (कन्डीशनिंग) मात्र हो।

आधुनिक चिकित्साशास्त्र और मनश्चिकित्साशास्त्र में किए गए अध्ययनों के क्रम में प्राणी के जठरान्त्रिय तन्त्र को अचेतन मन की ग्रन्थियों और तज्जन्य दुश्चिन्ता के लक्षणों की अभिव्यक्ति के लिए सबसे अधिक सुग्राह्य पाया गया है। दिन प्रति-दिन के जीवन में भी मनोविकारों का इन पर सीधा प्रभाव देखने को मिलता है। शोक और चिन्ता में भूख मर जाती है। भय में पाचन-क्रिया मन्द हो जाती है। अत्यधिक भयभीत होने पर पाखाना निकल जाता है। वीभत्स दृश्य देखकर प्चिली उठने लगती है।

पाचन और परित्यागन या बहिष्करण की क्रियाएँ स्वतः संचालित तन्त्रिका-तन्त्र से घनिष्ठ रूप से सम्बन्धित होती हैं। अतः कोई भी परिस्थिति या मनस्थिति जो स्वतः संचालित तन्त्रिका-तन्त्र को गम्भीर रूप में प्रभावित करती है जठरान्त्रिय-तन्त्र को भी आक्रान्त कर उसमें विकारों को उत्पन्न कर सकती है, बशर्ते ऊपर बतलाई गई तन्त्र को रोग के प्रति सुग्राह्य बनाने वाली चार परिस्थितियों में से पहले से कोई वर्तमान हो।

उदर का मनोविकारों से गहरा सम्बन्ध है। यह स्वतः संचालित तन्त्रिका-तन्त्र के ऐसे तन्तुओं से सम्भरित रहता है जो मस्तिष्क और आंतों या अन्तरांगों के बीच विनिमय का काम करते हैं। इनके माध्यम से ही अचेतन मन की शक्तियाँ, उपयुक्त अनुकूलन पाकर, उदर तथा आंतों के ऊतकों को प्रभावित करती हैं।

अपनी दिन-प्रतिदिन की बोलचाल में भी हम अनेक ऐसे मुहावरों का प्रयोग करते हैं जो मनोभावों के जठरान्त्रिय-तन्त्र के साथ सम्बन्धों को व्यक्त करते हैं-यथा क्रोध पीना, गम खाना, पेट में बात न पचना, पेट की बात निकालना, पेट का हलका होना (ओछी प्रकृति), पेट फूलना, पेट में खलबली मचना (चिन्ता या घबड़ाहट होना) आदि।

आधुनिक मनोविज्ञान के एक सुप्रसिद्ध सम्प्रदाय मनोविश्लेषणात्मक मनोविज्ञान ने जठरान्त्रिय-तन्त्र को प्राणी के मनोवैज्ञानिक विकास (साइकोसेक्सुअल-डवलप्मेन्ट) से घनिष्ठ रूप से सम्बद्ध माना है। उनके अनुसार मनोवैज्ञानिक विकास के अनुक्रम में उत्पन्न होने वाली गडबडियाँ जठरान्त्रिय तन्त्र में अनेकानेक प्रकार की स्थायी विकृतियों को जन्म देने का कारण बन जाती हैं। वे पाचन के विकारों, अरुचि, क्षुधानाश

मिचली, दानवी भूख, पेट-गैस आदि को मनोवैज्ञानिक विकास की मौखिक अवस्था (ओरल फेज) से सम्बन्ध मानते हैं। अतिसार, मलावरोध, आन्ध्रशोथ आदि को गुदा-अवस्था (एनल फेज) में उत्पन्न गडबडियों का प्रतिफल मानते हैं। इस सम्बन्ध में उनके द्वारा प्रस्तुत तर्क अकाट्य भले न हों पर दमदार जरूर हैं। उन्हीं धारणाओं के आधार पर विकसित मनोविश्लेषणात्मक मनश्चिकित्सा (साइकोएनालिटिकल साइकोथेरेपी) से अनेक रोगी लाभान्वित भी हुए हैं।

प्रायोगिक अध्ययनों के आधार पर जठरान्त्रिय तन्त्र के निम्न रोगों में मनोवैज्ञानिक पक्ष की प्रधानता के संकेत मिले हैं-१ अरुचि या क्षुधानाश २ दानवी भूख ३ पेट-गैस ४ आमाशयिक-व्रण तथा ५ बृहदान्त्र शोथ। हमें इस तथ्य को कभी भी नजरअन्दाज नहीं करना चाहिए। कि ये रोग शुद्ध शारीरिक कारणों की उपज या अन्य शारीरिक रोगों के उपद्रवस्वरूप भी प्रकट हो सकते हैं। पर प्रस्तुत सदर्भ में हम इनके उसी स्वप्न की संक्षेप में चर्चा करेंगे जिनमें मनोवैज्ञानिक पक्ष की प्रधानता पाई जाती है।

अरुचि या क्षुधानाश

व्यवहारिक जीवन में हम देखते हैं कि मानसिक द्वन्द, चिन्ता, अवसाद, अपराध-भावना, शोक भीति, आशंका आदि से ग्रस्त लोगों की भूख मर जाती है। उनमें भोजन के प्रति अरुचि उत्पन्न हो जाती है। यदि किसी प्राणी के जीवन में उक्त परिस्थितियाँ अधिक दिनों तक बनी रहती हैं तो वह जीर्ण एवं गम्भीर स्वरूप के क्षुधानाश का शिकार हो जाता है। यदि समय रहते ऐसे रोगी का समुचित उपचार न किया जाए तो भुखमरी तथा संक्रमण से उसकी मृत्यु भी हो सकती है।

विशिष्टिज क्षुधानाश (एनोरेक्सिया नरवसा)-कुछ किशोरों में विशेष रूप से १२ से २१ वर्ष की अवस्था के बीच विशिष्टिज क्षुधानाश के लक्षण देखने को मिलते हैं। लड़कियाँ इससे विशेष रूप से आक्रान्त होती हैं। इससे पीडित किशोर की भूख मन्द हो जाती है। भार धीरे-धीरे कम होने लगता है पर जाच करने पर उनमें कोई भी शारीरिक विकृति नजर नहीं आती। किशोरियों में उक्त लक्षणों के साथ-साथ मासिक की गडबडी हृदमन्दता, निम्न चयापचय गति तथा मलावरोध आदि के भी लक्षण पाए जाते हैं। कभी-कभी ऐसे रोगियों में क्षीणता

एवं कृशता के बावजूद ऐसी शक्ति, स्फूर्ति एवं कार्यक्षमता दर्शने को मिलती है जिसकी सामान्यतया उनमें आशा नहीं की जा सकती।

विशिष्टिज क्षुधानाश की उत्पत्ति प्रायः वातावरण में विनीत मासिक समस्या के साथ होती है। अभिभावक अपनी नग्नता एवं छठवादिता से भोजन सम्बन्धी सम्बन्धों का ठीक से न निपटाते हुए परिस्थिति को ग़ौर भी जटिल बना देते हैं। ऐसे बच्चों के उत्पन्न में पाय अति संरक्षण या माना द्वारा अस्वीकृति का इतिहास मिलता है। भोजन में उन्कार अभिभावकों के प्रति विद्रोह अथवा अपने या दूसरों के प्रति आक्रामकता का प्रदर्शन भी हो सकता है।

अति बुबुक्षा या दानवी भूख

अति बुबुक्षा से पीडित व्यक्ति कितना ही जाए उसकी तृप्ति नहीं होती। उसका भार दिन प्रति दिन बढ़ता जाता है। अति बुबुक्षा को मनोविज्ञान में एक प्रतिस्थापित या रचानापन्न प्रतिक्रिया के रूप में देखा जाता है। ऐसे व्यक्तियों का उत्पन्न देखने पर उनमें प्यार का अभाव, अनुरक्षा, मानसिक तनाव तथा अवसाद आदि के लक्षण देखने को मिल सकते हैं। वे अपनी अतृप्त इच्छाओं की पूर्ति अति भोजन द्वारा करते हैं। मेदस्विता से पीडित कुछ व्यक्तियों में मनश्चिकित्सा के दौरान उनके भार में कमी आते देखी गई है।

स्त्रियों में यह प्रतिक्रिया कभी-कभी पुरुषों या विवाह के प्रति विरोध प्रकट करने के रूप में भी देखी जाती है। कुछ सन्तानहीन तथा गर्भवती स्त्रियों में भी अति भोजन की प्रवृत्ति देखी जाती है।

मनोविश्लेषणात्मक मनोविज्ञान के अनुसार मनोवैज्ञानिक विकास की मौखिक अवस्था में उत्पन्न अव्यवस्थाएँ-अतृप्तियाँ भी आगे चल चलकर अतिभोजन की प्रवृत्ति को जन्म देती हैं।

कभी-कभी यह अर्जित प्रतिक्रिया के रूप में देखी जाती है। कुछ माताएँ लाड प्यार में ज्यादा खिला-खिलाकर बच्चे की आदत बिगाड़ देती हैं जिससे वह पेटू हो जाता है। कुछ दूसरों को ज्यादा खाते देखकर भी ज्यादा खाने लगते हैं।

अध्ययनों द्वारा यह सिद्ध किया जा चुका है कि अति भोजनजन्य मेदस्विता में मनोवैज्ञानिक कारक अथवा मनोविकार महत्वपूर्ण भूमिका अदा करते हैं।

पेट-गैस या गैस्ट्राइटिस

पेट गैस क लक्षणों का मय, क्रोध, द्वेष ईर्ष्या आत्मग्लानि, अपराध भावना, चिन्ता आदि से गहरा सम्बन्ध पाया जाता है। इस रोग के मुख्य लक्षण हैं-अजीर्ण, आध्मान, अत्यम्लता, मिचली, डकार, मलावरोध आदि।

कुछ रोगियों में जब-जब वे तनावग्रस्त होते हैं। उनके लक्षणों में वृद्धि हो जाती है। स्वतः संचालित तन्त्रिका-तन्त्र की आपात्कालीन परिस्थितियाँ सवेदनशील जठरान्त्रिय-तन्त्र को तत्काल अपनी चपेट में ले लेती है। फलतः पाचन की क्रिया अव्यवस्थित हो जाती है। अम्लता एवं क्षारता का सतुलन बिगड़ जाता है। स्वतः संचालित पेशियों की क्रियाएँ बाधित होने लगती हैं।

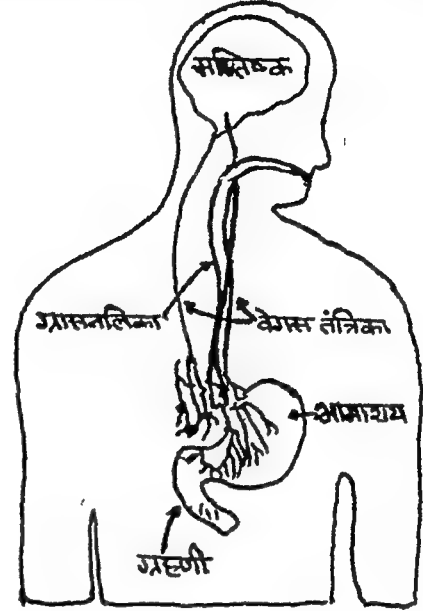
किसी-किसी रोगी में यह एक अर्जित प्रतिक्रिया भी हो सकती है। वह तनावग्रस्तता का सामना जठरान्त्रिय लक्षणों द्वारा करना सीख लेता है। उदाहरणार्थ यदि बच्चे की परिवर्तिता ऐसे परिवार में होती है जिसमें उसकी माता या पिता स्वयं तनाव का सामना जठरान्त्रिय लक्षणों द्वारा करता है और बच्चा उस हालत में उसकी विशेष सेवा-सुश्रुणा होते हुए देखता है तो वह स्वयं भी अभिभावकों का ध्यान अपनी ओर आकृष्ट करने के लिए ऐसा करना सीख सकता है। यह प्रतिक्रिया उसमें अनुकूलित प्रतिक्रिया (कन्डीशन्ड रेस्पान्स) का रूप धारण कर लेती है।

पेटिक अल्सर या जठर-व्रण

जठर व्रण साधारणतया आमाशय अथवा छोटी आन्त्र के ऊपरी भाग की श्लैष्मिक कला में खुले व्रणों के रूप में उत्पन्न होते हैं। ये सवेगात्मक और आगिक कारकों की मिली-जुली क्रिया का प्रतिफल होते हैं। इन्हें भी आधुनिक सभ्यता की देन माना जाता है। नगरों में रहने वाले ७ से १० प्रतिशत तक लोग इनकी शिकार होते हैं।

उदरीय रोगों में मनोदैहिक दृष्टि से पेटिक अल्सरों का ही सबसे अधिक अध्ययन किया गया है। प्राप्त तथ्यों के आधार पर ऐसा माना जाता है कि लगातार बना रहने वाला सवेगात्मक तनाव और तज्जन्य स्वयं संचालित तन्त्रिकातन्त्र की सक्रियता सीधे वेगस-तन्त्रिका को प्रभावित करती है। वेगस तन्त्रिका ही आमाशयिक पाचक रसों के स्राव और उदरीय पेशियों की लयबद्ध

गतियों को नियन्त्रित करती है। वेगस तन्त्रिका की क्रिया में उत्पन्न विकृति पाचक रसों के स्राव और उदरीय पेशीय-गतियों में भी गड़बड़ी पैदा कर देती है। इस प्रकार हम देखते हैं कि



प्राणी के जीवन में उत्पन्न सवेगात्मक सघर्ष एवं तज्जन्य तनाव और चिन्ता सीधे जठरान्त्रिय तन्त्र की क्रियाओं को प्रभावित करते हैं। अत्यधिक मात्रा में स्रवित अम्लतायुक्त पाचक रस (विशेष रूप से हाइड्रोक्लोरिक एसिड) आमाशय अथवा ग्रहणी की दीवारों की आन्तरिक झिल्ली को खा जाते हैं। प्रभावित स्थानों पर ज्वालामुखी के मुख की आकृति के व्रण बन जाते हैं। जब अम्लतायुक्त पाचक रसों का सतत स्राव इन्हें मरने नहीं देता तो ये जीर्ण होकर और भी उग्र रूप धारण कर लेते हैं। इस सदर्थ में किए गए वैज्ञानिक पर्यवेक्षणों एवं प्रयोगों से यह बात स्पष्ट हो चुकी है कि तनावपूर्ण परिस्थितियों के अन्तर्गत उत्पन्न सवेगात्मक परिवर्तन गैस्ट्रिक अल्सर के लक्षणों को न केवल प्रेरित बल्कि उद्दीप्त भी करते हैं। इस सदर्थ में किए गये मात्र दो अध्ययनों का नीचे अति संक्षेप में उल्लेख किया जा रहा है।

इस सम्बन्ध में सर्वप्रथम महत्वपूर्ण अध्ययन ब्यूमाउण्ट द्वारा प्रस्तुत किया गया है। एलेक्सिस सेन्ट मार्टिन नामक एक व्यक्ति के उदर में गोली लगने से छेद हो गया था जिसने नाडीव्रण या विवर का रूप धारण कर लिया था। ब्यूमाउण्ट ने मार्टिन को भिन्न-भिन्न परिस्थितियों एवं सवेगात्मक अवस्थाओं में भोजन खिलाकर उसके उदरीय विवर के माध्यम

से ही उसकी पाचन-क्रियाओं का अध्ययन कर उनका विस्तृत व्यौरा प्रस्तुत किया है।

पाचास के दशक में ऊल्फ तथा ऊल्फ नामक विद्वानों ने टाम नामक एक व्यक्ति पर जिसके पेट में नाडीब्रण था इसी प्रकार के अनेक अध्ययन किए। एक मौके पर प्रायोजित प्रयोग के एक चक्र के रूप में ही उस पर किसी काम के लिए अपने नियोजक से आवश्यकता से कहीं अधिक चार्ज करने का जबर्दस्त आरोप लगाया गया। उसने इसका प्रतिरोध तो किया पर एक वेतनभोगी कर्मचारी होने के नाते अपने आक्रोश को बाह्य व्यवहार के द्वारा प्रकट न कर सका। वह अन्दर ही अन्दर घुट के रह गया। इस सवेगात्मक अवस्था में देखा गया कि उसकी उदरीय कला अधिक रक्ताभरण के कारण लाल हो गई। पाचक रस अत्यधिक मात्रा में और अति अम्लता से युक्त होकर स्रवित होने लगे। उसकी उदरीय कला का जब एक सीसे की छड़ से स्पर्श किया गया तो वह भगुर सी प्रतीत हुई और स्पर्श किए गए स्थान से रक्त रिसने लगा।

बृहदान्त्र-शोथ (कोलाइटिस)

बृहदान्त्रशोथ अनेक लक्षणों के रूप में व्यक्त हो सकता है—यथा अतिसार, प्रवाहिका मलावरोध, उदरशूल, रक्तस्राव आदि। इसके दो मुख्य भेद माने गए हैं—श्लेष्मल बृहदान्त्रशोथ (म्युकस कोलाइटिस) तथा व्रणीय बृहदान्त्रशोथ (अलसरेटिव कोलाइटिस)। श्लेष्मल का प्रधान लक्षण मल के साथ श्लेष्मा का आना है। व्रणीय में आन्त्र की श्लेष्मल कला में उत्पन्न भगुरता के कारण उसमें व्रण उत्पन्न हो जाते हैं। जिनसे रक्त रिसने लगता है। फलतः मल के साथ रक्त भी आने लगता है।

बृहदान्त्र में सवेगात्मक तनावों के अन्तर्गत होने वाले

परिवर्तनों का अध्ययन भी बृहदान्त्रछेदन तथा उण्डुकछेदन की अवस्था में करके देखा गया है। इन अध्ययनों में पाया गया कि कतिपय सवेगात्मक परिस्थितियों के अन्तर्गत न केवल बृहदान्त्र की वाहिकामयता में स्पष्ट परिवर्तन लक्षित होते हैं। प्रत्युत् लाइसोजाइम के स्राव में भी अव्यवधा उत्पन्न हो जाती है। प्रयोगों की एक श्रृंखला में पाया गया कि सवेगात्मक अवस्थाओं के उत्पन्न होने पर प्रयोज्यों में बृहदान्त्र की गतिशीलता रक्तारता तथा लाइसोजाइम के स्राव में वृद्धि हो गई। लाइसोजाइम बृहदान्त्र की श्लेष्मल कला के सुरक्षात्मक स्तर का अपहरण कर उसे अन्य अनिष्टकर कारकों—यथा सक्रमण आदि के प्रति सुग्राह्य बना देता है। कुछ विशेषज्ञों के अनुसार सवेगात्मक तनावों के फलस्वरूप उत्पन्न बृहदान्त्र की पेशियों में दीर्घस्थायी उद्वेगन उसकी श्लैष्मिक कला में अरक्तता की स्थिति उत्पन्न कर देते हैं। पेशीय तनाव के शिथिल होने पर उपकला का परिगलन रक्तस्राव को जन्म देता है।

बृहदान्त्रशोथ के रोगियों के मनोवैज्ञानिक पक्ष के अध्ययन में यह भी पाया गया कि यद्यपि इनमें सामान्य से अधिक बौद्धिक क्षमता पाई जाती है पर ये सवेगात्मक परिस्थितियों का कुशलतापूर्वक सामना करने में असमर्थ होते हैं। जटिल परिस्थिति के उत्पन्न होने पर ये अवसादग्रस्त तथा आक्रोशयुक्त हो जाते हैं। साथ ही पेट में गडबडी पैदा हो जाती है। इनमें से कुछ आत्मशक्ति तथा बिना-व्याधि-व्याधिचिन्ता से ग्रस्त भी पाए जाते हैं।

उक्त विवेचन से स्पष्ट है कि उदर रोगों की चिकित्सा में सफलता के लिए रोगियों के शारीरिक के साथ-साथ मानसिक तथा सवेगात्मक पक्ष पर भी ध्यान देना आवश्यक है।



काम-विज्ञान की उपयोगी पुस्तकें

कामवासना ज्ञान-१० ००, कामवासना उत्पन्न करने वाली औषधियाँ-५ ००, पुरुष गुप्त रोग चिकित्सा-१५ ००, वीर्य मर्दाना वाजपन चिकित्सा-५ ००, सचित्र नपुंसक चिकित्सा-१५ ००, स्वप्नदोष, शीघ्रपतन-१० ००, शुक्रकीट वीर्य वृद्धि विज्ञान-५ ००, १०१ सम्भोग शक्ति वर्धक योग ५ ००, स्वप्नदोष चिकित्सा-६ ००, शीघ्रपतन चिकित्सा-६ ००, स्त्री पुरुष गुप्त रोग चिकित्सा-२५ ००, शादी से पहले शादी के बाद-१५ ००, सम्भोग आनन्द विज्ञान-१५ ००, सम्भोग सम्राट बनाने वाली औषधियाँ-१० ००, स्तन सौन्दर्य एवं स्तन रोग चिकित्सा-१५ ००।

उपरोक्त सभी पुस्तकें काम-विज्ञान के योग्य लेखकों द्वारा लिखित हैं। सभी पुस्तकों पर सुधानिधि के ग्राहकों को १० प्रतिशत कमीशन मिलेगा। पोस्ट-व्यय पृथक् लगेगा।

सुधानिधि कार्यालय, विजयगढ़ (अलीगढ़)

उदररोग विद्वत्चिकित्सा

द्वितीय भाग एवं अनुभवांक



अनुभव खण्ड



अजीर्ण एवं उसका सफल उपचार

वैद्य प० मोतीलाल शर्मा 'पाराशर' एम० ए० आयुर्वेद-रत्न
गायत्री चिकित्सालय, पिपलिया स्टेशन, मदसौर (म० प्र०)

परिचय-भक्ष्य, भोज्य, लेह और चोष्य चतुर्विध आहार का सम्बन्ध तथा नहीं पच पाना ही अजीर्ण है। समस्त व्याधियों का जनक अजीर्ण को कहा गया है। यथा-

न जीर्यते सुत्तान्न विकारान्न कुल्लेऽपि च।
तदजीर्णमिति प्रादुस्तमन्मूला विविधाराजा ॥

अर्थात् खाना-पिया न पचना मलशुद्धि न होना, मनावरोध होना, आदि को अजीर्ण में ही समाविष्ट किया गया है। क्योंकि जब तक मलाशय में से सचित मल का निकास पूर्ण नपेज नहीं होगा, पुनः वास्तविक भूख लगना असम्भव है। अतः भोजन का सम्यक् पाचन और मलनिष्कासन, दोनों क्रियाएँ यदि सम होती रहती हैं तो शरीर और मन स्वाभाविक ही स्वस्थ बने रहते हैं। मलाशय में मल सचित होने या अवरुद्ध होने, सूखने या मज्जने से कृमियों की उत्पत्ति स्वाभाविक ही होती है ऐसा आयुर्वेद का मत है देखिए-

'सर्वेऽपि रोगा जायन्ते मलाशये मल सञ्चयात्।

अगस्त्य नित्यगति सम्यक् मल शुद्धि होने से अजीर्णादि होने का पन ही नहीं उठता?

मात्रायाऽप्यमवृत्त पथ्यचान्न न जीर्यते।
चिन्ताशोकभय क्रोध दुःखशय्या प्रजागरै ॥

लक्षण-मूर्च्छा, अटपटा शब्दोच्चारण, जी मिचलाना, वमनेच्छा, खट्टी डकारें आना, पेट चढ़ना, पेड़, कुक्षि आदि में भारीपन, अपानवायु का अवरोध, मुख से धूक व पानी आना, विस्वाद, अरुचि, भ्रम तथा खाने-पीने के प्रति अनिच्छा होना आदि होने से चरकाचार्य का मत है कि जब अजीर्ण हो जाय तो रात या सध्या का भोजन नहीं करना चाहिए, प्रातः भी कम भोजन या जब तक पूर्व भोजन पचकर मल-क्रिया सन्तोषजनक नहीं हो जाय एवं खुलकर खाने की इच्छा जाग्रत न हो, तब तक अगला भोजन वर्जित करके उपवास या लघन करना अति उत्तम है।

प्राग्भुक्ते त्वयि वित्तेनो द्विरन्न न समाचरेत्।
पूर्वभुक्ते विदग्धेऽग्ने भुजानोहन्ति पाकम् ॥

अर्थात् पूर्वकृत आहार पूरी तरह पचने पर ही अगला भोजन करना चाहिए। रस शेष रह जाय या अर्धपाक की स्थिति में जठराग्नि विकृति हो जाती है।

चिकित्सा-भारी व गरिष्ठ पदार्थों का सर्वथा त्याग करना उपवास, लघन, उपवास करते हुए जब खुलकर पर्याप्त भूख लगे तभी अल्प भोजन और वह भी द्रव, पेय जूस वाला या हल्का खिचड़ी वा दलिया बनाकर सेवन करना चाहिए। उससे दुगुना जल पीकर समाग्नि की सहायता करनी चाहिए। गाय या बकरी का दूध या पथ्य भोजन यवागू आदि लाभकारी होता है। उसमें अजीर्ण नाष्ट होकर, स्वस्थ उद्गार आते हैं व तीव्र भूख लगती है, ऐसी दशा में-

तत्रालये लघन पथ्य मध्ये लघनम् पाचनम्।
प्रभूते शोघन तद्भिन्नादुन्मूल्येन्मूलान् ॥३०॥ ह०।

अर्थात् जठर दोष में लघन हितकारी, मध्य दोषों में लघन और मूत्रव्य और प्रिया और यदि दोष अति विवृद्धमान हो तो

सशोधन विरेचनादि के द्वारा मलो को मलाशय से निकालने का उपक्रम करना चाहिए।

प्रातः उष काल में उठकर ५-६ कुल्ले करके ढककर रखा ताम्र-पात्र का जल पीना चाहिए। जिससे समस्त विष एवं मलदोष मलद्वारा निकल जाते हैं।

हरड और सोठ का चूर्ण कालानमक डालकर लेने से पेट अजीर्ण से मुक्त हो जाता है। पेट पर राई हींग या त्रिकुट सेधानमक और हींग जल में पीसकर उदर पर लेप लगाने से और पश्चात् आराम से सोये रहने से अजीर्ण नष्ट हो जाता है। यदि उदरशूल होता हो तो हिंवाष्टक चूर्ण की फकी लगाने से तुरन्त लाभ होता है। सामान्य नियम तो यह है कि जिस वस्तु से अजीर्ण हुआ है, उसी को जलाकर राख बनाकर मधु से चटाने से तथा अजीर्ण रोगी के पेट पर राई हींग आदि का पानी के साथ लेप करके आराम से शयन कराना चाहिए। ऐसा करने से १-२ घंटे में अजीर्ण से छुटकारा मिल जाता है।

तक्र के साथ हरड और गुड मिलाकर पीने से अजीर्ण शान्त हो जाता है। घनिया और सोठ का क्वाथ बनाकर पीने से अजीर्ण शांत हो जाता है। फिर भी यदि कफ-दोष बलवान् हो तो वमन द्वारा पित्त-दोष बलवान् हो तो विरेचन द्वारा दोषों को जीतना चाहिए।

आमाजीर्ण की चिकित्सा-वमनेच्छा, शरीर गौख, उद्गार, मुख नेत्र पर मन्द शोथ तथा हृदय में भारीपन होने पर एकमात्र चिकित्सा लघन है। विदग्धाजीर्ण में (पित्तज) वक्ष में दाह, खट्टी डकारे, कटु स्वाद, हस्तपाददाह, प्यास, प्रस्वेद, भ्रम, उदर में जलन, आदि होते हैं, अतएव वमन विरेचन कराके दोषों का शमन करना चाहिए।

विष्टब्धाजीर्ण (वातिक) में-यह विषमग्नि के कारण होता है। वातदोष प्रधान रहता है। मुख का स्वाद बिगड़ जाता है। पेट फूल जाता है, उदरशूल, मलावरोध, अपानवायु अवरोध, अकडन, पीडाधिक्य होता है। इसमें प्रस्वेद लाना चाहिए। तथा शरीर में लघुता लाने का उपाय करना चाहिए।

रसशेषाजीर्ण में-इसमें आहार का अर्धांश पाचन होता है, जी मिचलाना, अप्रसन्नता, भूख होने पर भी खाने की अनिच्छा होना और अरुचि आदि लक्षण होते हैं। अतएव पानी में नीबू निचोड़कर पिलाकर सुखा देना चाहिए। तुरन्त २-४ घंटे में

अजीर्ण की शांति हो जायगी। खाने-पीने पर सयम रखना चाहिए। आहार सयम अनिवार्य है।

अजीर्ण नाशक औषधियाँ-सशोधनोपरान्त सौफ, इमली, आवला हरड, सैधानमक, अजवायन, चित्रक, अद्रक, दालचीनी, जीरा श्वेत व काला, लौंग, काली मिर्च, अनार, सोठ, आदि का स्वतन्त्र या मिश्रित प्रयोग नीबू के रस के साथ प्रयोग कराने से शीघ्र लाभ होता है।

अग्निकुमार रस, अग्नितुण्डी वटी, क्रव्यादरस, गधक वटी आदि अजीर्ण में प्रशस्त हैं। अजीर्णकण्टक रस तो अजीर्ण की अत्युत्तमौषधि है। गन्धकवटी, शखवटी, लशुनादिवटी, महाशखवटी, लवणभास्कर, हिंवाष्टक, अनारदाना चूर्ण, अभयारिष्ट, कुमार्यासव, पिपल्यासव, जीरकाद्यरिष्ट और द्राक्षासव आदि।

सामान्य अजीर्ण में-सौठ, मिर्च, पीपल, इलायची, सौफ, सैधानमक का चूर्ण बना पानी के साथ प्रयोग करना चाहिए। लवणभास्कर, हिंवाष्टक शिवाक्षार पाचन चूर्ण, रामबाण रस आदि का जल से प्रयोग करना चाहिए।

आमाजीर्ण में-पचसकार, इच्छाभेदी, नारायण चूर्ण, लघुनाराच आदि आमपाचक औषधियों का प्रयोग लाभकारी होता है।

विदग्धा जीर्ण में-पचसकारचूर्ण, शखवटी, प्रवालभस्म मुक्ता भस्म, अग्निप्रदीपक गुटिका, आरोग्यवर्धिनी त्रिफला चूर्ण, ईसबगोल का सत्व, स्वादिष्ट विरेचन चूर्ण, दूध में मुनक्का का प्रयोग रात को सोते समय करना चाहिए। इनसे अजीर्ण में आशु लाभ होता है।

विदग्धाजीर्ण में ही-अग्निकुमार रस, वडवानलचूर्ण, शखद्राव, मुनक्का, सैधानमक, कालानमक लगाकर प्रयोग करना चाहिए, वराटिका भस्म, हिंवाष्टक चूर्ण, शिवाक्षार पाचन, नीबू व अद्रक रस के साथ या अनार के रस के साथ देना चाहिए। द्राक्षारिष्ट, अग्नितुण्डी वटी, अजमोदादि चूर्ण, अभयारिष्ट और कुमार्यासव आदि भी लाभकारी हैं।

रसशेषाजीर्ण में-लवणभास्कर चूर्ण को तक्र के साथ देना चाहिए। अनारदाना चूर्ण हिंवाष्टक चूर्ण अग्नितुण्डी वटी, गधक वटी आदि देना चाहिए।

अजीर्ण नाशक आयुर्वेदिक पेटेण्ट औषधिया-

१ विणतिन्दुकवटी (झण्डू) १-४ पिल्स दिन मे २ बार दूध से दे।

२ सूक्तिन टेबलेट (एलार्सिन) २-२ टिकिया दिन मे ३ बा भोजनोपरान्त दे।

३ गैसेक्स टेबलेट (हिमालय) २-३ टिकिया दिन मे ३-४ बार दे।

४ पाचण टिकिया (झण्डू) २-४ टिकिया दिन मे ३-४ बार दे।

५ शमशायनी पिल्स न० ३ (इथिक्स) ५-१० गोलिया दिन मे ३-४ बार जल से दे।

६ गैसोन टेबलेट (मे० इथि०) १-२ टिकिया दिन मे ४-५ बार दे।

पथ्यापथ्य-प्रथम कफाधिक्य हो तो वमन, पित्ताधिक्य हो तो मृदुविरेचन और वाताधिक्य हो तो प्रस्वेद निकालकर औषधि प्रयोग करावे। गेहूँ, जौ, चना की रोटी, मूग, अरहर की दाल, भुने चावलो का भात, सहिजन, नरम मूली, करेला, बैंगन, मैथी, आलू आदि का शाक, पोदीना, अद्रक, नीबू, लहसुन, आवला की चटनी, सैधानमक कटुपदार्थ, तैल घी, मट्ठा मक्खन दही, शहद, गरमपानी, अग्नि प्रदीप्तक पदार्थ हींग लशुन की छौक, धनिया, जीरा, कालीमिर्च आदि पथ्य है। तीक्ष्ण विरेचन जागरण, मलमूत्रादि वेगो का अवरोध, फस्द खुलाना, मलावरोध पदार्थ खाना, खीर, दाल, चिरौजी, अशुद्ध जल, अध्मशन, छुहारा, कैथा, पना, स्नेह पदार्थ, जामुन, मिष्ठान, चावल आदि अहितकारी है।



● सम्पादकीय टिप्पणी-

अजीर्ण नाशक जम्भीरी द्राव तथा मेवा अनुभव

योग-जम्भीरी नीबू का रस २ किलो ५०० ग्राम, हींग भुनी २० ग्राम, अजवायन ५० ग्राम, सोठ ५० ग्राम, पीपर छोटी ५० ग्राम, काली मरिच ५० ग्राम, सैन्धव लवण २५० ग्राम, वायबिडग ५० ग्राम, लौंग ५० ग्राम, कलमी शोरा ५० ग्राम, हरड छोटी ५० ग्राम, राई १०० ग्राम।

विधि-सभी द्रव्यो को दरदरा करके एक काच की शीशी मे जम्भीरी नीबू का स्वरस डालकर उसमे मिलाकर कार्क लगाकर १ माह के लिये रख दे। बाद मे छानकर दूसरी बोतल मे भरकर रख ले।

मात्रा तथा उपयोग-५-१० मि० लि० तक भोजनोपरान्त बराबर जल मिलाकर लेने से अजीर्ण, बदहजमी मे लाभ करता है।

अनुभव-इस योग का निर्माण हमारे धर्मार्थ औषधालय मे हमारे बाबा नारायणदास जी के समय से होता है। कई प्रकार के उदर रोगो मे मैने इस योग का अनुभव किया है। जिन रोगियो को मन्दाग्नि की शिकायत हो जाती है तथा भोजन मे रुचि समाप्त हो जाती है उन्हे ४-४ चम्मच भोजन के १ घन्टा पूर्व बराबर जल मिलाकर कुछ दिन देने से विशेष लाभ देखने को मिलता है। अधिक खाने के बाद पेट फूलने की शिकायत हो तो ८-१० चम्मच जल मे मिलाकर देने से चमत्कारिक रूप से वायु निस्सारण कराकर लाभ करता है। वैद्य लोग इस योग को बनाकर अपने चिकित्सालय मे रोगियो को लाभ पहुचा सकते है। ध्यान रहे अम्लपित्त के रोगियो को इसका प्रयोग कदापि न करावे।

-गोपालशरण गर्ग

आनाह और उसकी सफल चिकित्सा

डा० कृष्णाकुमारी शर्मा, बी०ए०एम०एस०
पीलीभीत (उ० प्र०)

चिकित्सा-सूत्र-आयुर्वेद ग्रन्थों में उदावर्त के चिकित्सा-सूत्र को ही आनाह का चिकित्सा-सूत्र (सिद्धान्त) के रूप में स्वीकार करते हुए आनाह की चिकित्सा करने का विधान बताया है-“उदावर्तक्रियाऽऽनाहे सामे लघन पाचनम्।”

-चिकित्सादर्श।

साधारणतया आनाह रोग में उदावर्त के समान ही चिकित्सा करनी चाहिए। किन्तु आमजन्य आनाह रोग में प्रथम दोषशमनार्थ लघन कराकर फिर पाचन-चिकित्सा करनी चाहिए। चरम चिकित्सा स्थान अध्याय २६ में आनाह रोग के चिकित्सा-सूत्र के विषय में वर्णित है, कि “आनाहमामप्रभव जयेत्तु प्राच्छर्दतैर्लघनपाचनैश्च” अर्थात् आमदोषजन्य आनाह रोग को वमन, लघन और पाचन के द्वारा जीतना चाहिए। अतः उदावर्त की जो चिकित्सा की गयी है, वही चिकित्सा आनाह रोग की भी करे। अर्थात् स्नेहन, स्वेदन, विरेचन, निरुहबस्ति, गुदवर्ति, अनुलोमन, अन्न सेवन तथा वात, मूत्र, पुरीष निरोधज उदावर्त की चिकित्सा निमित्त कही गयी औषधियों का प्रयोग इसमें भी करना चाहिए। आमज आनाह में विशेषतः वमन, लघन और पाचन कराना आवश्यक होता है।

तात्कालिक चिकित्सा में औषधि-व्यवस्था-

(१) क्वथादि रस १२५ मि० ग्रा०, शल भस्म १२५ मि० ग्रा०, शूलबज्रिणी वटी १२५ मि० ग्रा०, महाशूल रस १२५ मि० ग्रा०।-१ मात्रा × ऐसी ३ मात्रा।

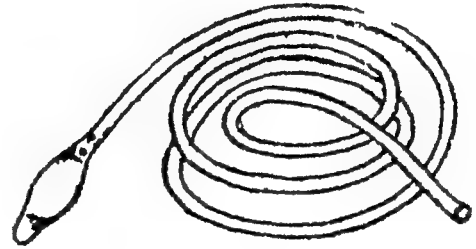
(२) हिंवाष्टक चूर्ण २ ग्राम घृत में मिलाकर भोजन से पूर्व दे।

(३) कुमारी आसव १५ मि० लि० समान जल मिलाकर भोजन से उपरान्त दे।

(४) चित्रकादि वटी २-४ गोली दिन में चूसने को दे।

-उ० रो० चि०।

आध्मान की शान्ति के लिए नासामार्ग से रायल्स ट्यूब डालकर प्रचूषण करने से पर्याप्त लाभ होता है। गुदामार्ग से



(रायल्स ट्यूब)

आध्मान नलिका (Flatus tube) का प्रवेश कराकर उदर के ऊपर तारपीन का स्वेदन करने से वायु के निर्हरण में पर्याप्त सुविधा होती है।

-काय चि०।



(पन्नेट्स ट्यूब)

चिकित्सा (शास्त्रीय)-

विभिन्न आयुर्वेदिक ग्रन्थों में आनाह की चिकित्सा निम्न प्रकार वर्णित है-

(१) शार्गधर सहिता मे आनाह रोग मे निरूह बस्ति का प्रयोग बताया है।

(२) उसी सहिता मे "चागेरी घृत" का प्रयोग आनाह रोग मे स्वीकार किया है।

(३) अकेले पचकोल को भी आनाह मे शार्गधर उपयोगी मानते है।

(४) सुश्रुत ने तो आनाह के मुख्य हेतु अन्त्रावरोध को दूर करनेके लिए वर्तियो का प्रयोग ही नहीं लिखा, बल्कि उन वर्तियो के चूर्ण को गुदा को स्विन्न करते हुए नाडी-यन्त्र द्वारा प्रघमन की भी योजना स्वीकार की है।

फ्लेट्स ट्यूब की जो कल्पना आज के डाक्टर करने है, उसे सुश्रुत हजारो वर्ष पूर्व प्रयोग मे लाये थे। निरूह बस्ति और अनुवासन बस्ति का प्रयोग आनाह मे सुश्रुत ने स्वीकार किया है। निरूह बस्तियो को आधा भाग मूत्र तथा शहद वमन, विरेचन द्रव्यो के क्वाथ मे डालकर चढाने का विधान है। इन्हीं द्रव्यो से सिद्ध तैल की अनुवासन बस्ति देने के लिए उन्होने लिखा है।

-उदर रोग चि०।

(५) हिंवादि चूर्ण १-२ ग्राम की मात्रा मे गर्म जल के साथ सेवन करने से आनाह रोग नष्ट होता है। -भै० र०।

(६) बचादि चूर्ण १-२ ग्राम गर्म जल के साथ सेवन करने से बहुत जल्द आनाह नष्ट होता है। - भै० र०।

(७) त्रिवृदादि चूर्ण १-२ ग्राम की मात्रा मे सेवन करने से आनाह नष्ट होता है। -भै० र०।

(८) स्नुही-मूल चूर्ण १-२ ग्राम की मात्रा मे सेवन करने से आनाह मे लाभ होता है। -भै० र०।

(९) पचसकार चूर्ण को खाद्य और पेय पदार्थों के साथ मिलाकर सेवन करने से आनाह रोग शीघ्र नष्ट होता है।

-भै० र०

(१०) त्रिकट्वादि वर्ति को घृत मे आलुप्त (भिगो) कर धीरे-धीरे गुदा मे रख देनी चाहिए। यह वर्ति आनाह को विनष्ट करती है।

-भै० र०।

(११) नाराच-नाराच रस को जल के साथ पीसकर नाभि के ऊपर प्रलेप करने से अथवा नस्य मात्र लेने से सुखपूर्वक रुके हुए मल-मूत्रादिक की प्रवृत्ति हो जाती है। - भै० र०।

(१२) रसोन प्रयोग-प्रातः काल भूख लगने पर लहसुन के ६ ग्राम रस को १० ग्राम मद्य मे मिलाकर पीने से रोग नष्ट होता है, पाचकाग्नि प्रदीप्त होती है। -भै० र०।

(१३) राजरेचन चूर्ण ६ ग्राम से १० ग्राम तक भोजन के कम से कम १।। घण्टे बाद रात को सोते समय या प्रातः खिलावे। -चिकित्सादर्श।

(१४) आनाहभेदिका वटी-१ गोली गोमूत्र से सेवन करे। -चिकित्सादर्श।

(१५) आनाहभेदिका लवण-३ ग्राम की मात्रा मे उष्णोदक की मात्रा के साथ खिलावे तथा अन्नपान, शाक आदि मे भी नमक के बजाय इसी नमक को खिलावे। -चिकित्सादर्श।

(१६) नागदमन के १० ग्राम स्वरस मे हरीतकी १ नग, हींग भुनी ३ रत्ती का चूर्ण मिला तथा इस सब मे शहद मिलाकर पीने से आध्मान मे लाभ होता है।

-बनौ० विशेष० भाग ३, प्रयोग स० अक।

(१७) बच का चूर्ण ४-८ रत्ती मे समभाग सौफ का चूर्ण मिलाकर घृत तथा शक्कर के साथ सेवन करने से दस्त होकर उदर का अध्मान दूर हो जाता है। अथवा इसके १-२ रत्ती चूर्ण मे काला नमक ४ रत्ती मिलाकर सेवन करने से शीघ्र लाभ होता है।

-बनौ० विशेष० भाग-४।

(१८) अग्निपुण्ड्री वटी (शा० स०)-२-२ गोली दिन मे २-३ बार भोजन के बाद जल से देवे। -प्रयोग सग्रह अक।

(१९) गन्धक वटी (२० रा० सु०)-२-२ गोली दिन मे २-३ बार उष्ण जल से सेवन करे। -प्रयोग सग्रह अक।

(२०) रसोनादि वटी (वै०जी०)-२-२ गोली दिन मे २-३ बार उष्ण जल से देवे। -प्रयोग सग्रह अक।

(२१) शख वटी (२० च०)-२-२ गोली दिन मे २-३ बार उष्ण जल से देवे। -प्रयोग सग्रह अक।

(२२) काकायन वटी (शा० स०)-२-२ गोली दिन मे २ बार उष्ण जल से देवे। -प्रयोग सग्रह अक।

(२३) हिंवाष्टक चूर्ण (च० द०)-१।। से ३ ग्राम तक भोजनोत्तर उष्ण जल से सेवन करावे। -प्रयोग सग्रह अक।

(२४) नारायण चूर्ण (शा० स०)-दिन मे १-२ बार उष्ण जल से सेवन करे।

(२५) पचसम चूर्ण (शा० स०)-१-५ ग्राम प्रात जल से सेवन करे।

(२६) पय्यादि चूर्ण (यो० र०)-१-५ ग्राम जल से सेवन करे।

(२७) कुमार्यासव (भै० र०)-१५-२५ मि० लि० भोजनोत्तर समान जल मिलाकर सेवन करे।

(२८) द्राक्षासव (भै० र०)-१५-२५ मि० लि० भोजनोत्तर समान जल मिलाकर सेवन करे।

(२९) अभयारिष्ट (चरक)-१५-२५ मि० लि० भोजनोत्तर समान जल मिलाकर सेवन करे।

(३०) नाराच घृत (यो० र०)-५-१० ग्राम की मात्रा में दिन में १-२ बार उष्ण दुग्ध के साथ सेवन करे।-प्रयोग सग्रह अक।

(३१) दारुषटकादि लेप (सुश्रुत)-यथेष्ट यथासमय काजी से पीसकर कवोष्ण लेप करे।

(३२) सूतशेखर रस (यो० र०) १२५ से २५० मि० ग्रा० दिन में २ बार गुलकन्द के साथ सेवन करे।

-प्रयोग सग्रह अक।

(३३) अग्निकुमार रस (यो० र०)-१२५-२५० मि० ग्रा० दिन में २ बार आद्रक स्वरस से सेवन करे।-प्रयोग सग्रह अक।

(३४) लौह भस्म (र० त०)-१२५ मि० ग्रा० दिन में २ बार त्रिफला क्वाथ से देवे।

(३५) शख भस्म (र० त०)-१२५ मि० ग्रा० दिन में २ बार चित्रकमूल व उष्ण जल से सेवन करे।

(३६) अमरबेल या आकाशबेल के बीजों को उबाल कर पेट पर बांधने से डकारे, अधोवायु आदि दूर होकर पेट की पीड़ा दूर हो जाती है। इस प्रकार पेट पर बांधने से नीचे से अधोवायु छूटने लगती है और डकारे आकर आध्मान तथा अफारा ठीक हो जाता है।

-प्रयोग सग्रह अक।

आनाहनाशक कुछ परीक्षित योग-

(१) हर्षुल निर्दोषदर वटी-नित्य नये ताजे गोमूत्र में १० दिन तक भिगोयी गयी बालहरड का शुष्क चूर्ण १०० ग्राम, टकण भस्म ५० ग्राम, सनाय का चूर्ण ५० ग्राम, बज्रक्षार ५० ग्राम, पलाशक्षार ५० ग्राम, पिप्पली चूर्ण ५० ग्राम, बिडग चूर्ण ५० ग्राम,

सर्जिकाक्षार चूर्ण ५० ग्राम, काचनार त्वक् घनसार ५० ग्राम, प्रवाल पचामृत ५० ग्राम, नृसार २५ ग्राम। समस्त औषधियों को भागरे के रस में घोटकर ४-४ रत्ती की गोलिया बना ले।

मात्रा-१ गोली से २ गोली तक दे।

अनुपान-आध्मान और आनाह में गरम जल से भोजन के बाद तथा कोष्ठबद्धता और गुल्म में गोघृत युक्त सुखोष्ण ३० ग्राम त्रिफला क्वाथ के साथ देनी चाहिए। इस विधि से देने पर उदर दोषरहित हो जाता है। आध्मान, आनाह एवं गुल्म भी मिट जाते हैं।

-५० हर्षुल मिश्र "प्रवीण", रायपुर।

(२) आध्मानहर चूर्ण-हरड छोटी १०० ग्राम, चित्रक की छाल, अजमोद, अजवायन, सेधा नमक प्रत्येक ४०-४० ग्राम, काच नमक, पीपल, समुद्र नमक, विडनमक, काला नमक, यवक्षार, सज्जीक्षार, स्याह जीरा, सुहागा का फूला, हींग का फूला प्रत्येक २०-२० ग्राम ले।

प्रथम काष्ठौषधियों को कूट-पीसकर छान ले। फिर शख भस्म १० ग्राम, हींग का फूला २० ग्राम लेकर खूब महीन पीस उक्त चूर्ण में थोड़ा-थोड़ा मिलाकर शीशी में भर ले। ३-५ ग्राम उष्ण जल से भोजन के पश्चात् लेने से आध्मान में विशेष लाभ होता है। मलावरोध, उदरशूल, अग्निमाद्यादि में भी लाभकर है।

-वैद्य मदनकुमार काला द्वारा, गुप्तसिद्ध प्रयोगाक द्वितीय भाग से।

(३) दीपन-पाचन-चूर्ण-सैधानमक, काला नमक, साभर नमक प्रत्येक ८०-८० ग्राम, विड लवण ४० ग्राम। सबको कूट-कपडछन चूर्ण करे। फिर कालीमिरच, पीपल दोनों २०-२० ग्राम, डासरिया (गिरसमाक), अकरकरा, अम्लवेत तीनों ८०-८० ग्राम, घनिया, दालचीनी, चित्रक-मूल, कैथ चारो ४०-४० ग्राम, अनारदाना ३०० ग्राम लेकर चूर्ण कर ले। फिर इमलीसत्व (टारटेरिक एसिड) ४० ग्राम में १० ग्राम जल मिलाकर घोटे। तत्पश्चात् इसमें उपरोक्त दोनों प्रकार के चूर्ण मिला लेवे। अच्छी तरह खुशक हो जाने पर १६० ग्राम, काला जीरा, सफेद जीरा दोनों ८०-८० ग्राम, सोठ का चूर्ण २० ग्राम डालकर खरल करे।

१/२ ग्राम से १ ग्राम तक भोजनोपरान्त या अफारा होने पर देने से वायु का अनुलोमन होता है, अत्यन्त ही दीपन-पाचन है।

-रसतन्त्रसार से।

(४) भल्लातकादि क्षार-भिलावा, सोठ काली-मरिच, पीपल, हरड, बहेडा, आवला, सैधा नमक, काला नमक तथा विडलवण इन १० औषधियों को ३२०-३२० ग्राम मिलाकर एक हाडी में भर ले और ढक्कन से ढक मुखमुद्रा करके गजपुट अग्नि से पक देवे। स्वागशीतल होने पर काली भस्म को निकाल ले और पककर बोटल में भर लेवे।

४ रत्ती से १।। ग्राम तक दिन में २ बार घी के साथ पिलावे या भोजन के साथ मिलाकर खिलावे।

यह अत्यन्त वातानुलोमन करने वाली औषधि है। इस हेतु से यह उदावर्त, अफारा तथा वातज गुल्म रोगों में व्यवहार होती है।

-रसतन्त्रसार से।

(५) आध्मानहर क्वाथ-एरण्डमूल की छाल ६ ग्राम, अमलतास का गूदा ३ ग्राम, हींग २ रत्ती, पचकोल ५ ग्राम, काला नमक १ ग्राम, सज्जी १ ग्राम, कचलाना १ ग्राम लेकर २०० ग्राम जल में औटावे। जब ५० ग्राम शेष रह जाय, तब छानकर रोगी को पिलावे। इसके सेवन से रुका दस्त साफ हो जाता है, अपानवायु निकलने लगती है तथा आध्मान दूर हो जाता है।

-वैद्य बाकेलाल जी गुप्त द्वारा,
प्रयोग मणिमालाक से।

(६) दशमूल एरण्ड योग-बेल की छाल, सोना-पाठे की छाल, जम्भीरी की छाल, गनियार की छाल, शाल-पर्णी,

पृष्ठपर्णी, बड़ी कटेरी, छोटी कटेरी, गोखरू (दशमूल के दस द्रव्य) सभी १०-१० ग्राम ले और इसकी ५ मात्रा बना ले। १ मात्रा को जौकुट करके काढा बना छान ले, बाद में उसमें २० ग्राम एरण्ड तैल, १ रत्ती भुनी हींग तथा ४ ग्राम काला नमक डालकर अफारा या आध्मान से दुखी रोगी को गर्म-गर्म पिला दे, तो शीघ्र आध्मान दूर होकर उदर की शुद्धि होती है। जीर्ण उदरवायु के रोगियों को जिन्हे साथ में मलावरोध भी रहता हो बहुत उपयोगी योग है।

-रसायनसार द्वितीय भाग से।

(७) उदावर्तहर गुटिका (गैसहर वटी)-लवणभास्कर चूर्ण ४०० ग्राम, हिंक्वष्टक चूर्ण ४०० ग्राम, एरण्ड तैल से शुद्ध किया हुआ कुचला, सुहागे का फूला, नौसादर सभी २५-२५ ग्राम, पिपरमैट ६ ग्राम तथा बीज निकाला हुआ साफ मुनक्का ४०० ग्राम ले। पहले चूर्णों को अच्छी तरह कूट-कपडछन करे, फिर कुचले का चूर्ण करे। मुनक्का को अच्छी तरह पीसकर कल्क बना लेवे तथा अन्य सभी वस्तुये मिला चूर्ण कर ले। फिर सबको मिला खरल कर १-१ रत्ती की गोली बना अमृतवान में भर ले।

१-२ गोली आवश्यकतानुसार दिन में ३-४ बार जल के साथ देवे। यह उदावर्तहर वटी आमाशय तथा अन्त्र में संचित वायु को दूर करने के लिये बहुत उत्तम है। जीर्ण गैस के रोगी कुछ दिनों तक इसके सेवन से अवश्य ठीक हो जाते हैं।

-रसतन्त्रसार से।



● सम्पादकीय टिप्पणी-

आध्मान नाशक अनुभूत योग हिज्वादि द्विरुत्तर चूर्ण

योग-भुनी हींग २० ग्राम, वच ४० ग्राम, कूठ ६० ग्राम, काला नमक ८० ग्राम, वायबिडग १०० ग्राम सभी को लेकर कपडछन चूर्ण बना ले।

मात्रा तथा उपयोग-२-३ ग्राम जल के साथ लेने से आनाह, आध्मान, गुल्म में लाभकारी है।

अनुभव-वायुविकार (गैस) से पीडित रोगियों के लिये यह रामबाण योग है। पेट साफ करता है और यदि पेट में कृमि हो तो कुछ दिनों के सेवन के बाद कृमि पूर्ण रूप से नष्ट हो जाते हैं। चिकित्सक आध्मान के लिये इस शास्त्रीय योग का विश्वास के साथ प्रयोग कर सकते हैं।

-गोपालशरण गर्ग

आमाशय-आन्त्रशोथ की सफल चिकित्सा

डा० जहानसिंह चौहान, आयुर्वेद वाचस्पति
मु० पो०-ठठिया (फर्रुखाबाद)

आयुर्वेदिक संहिता ग्रन्थों में आमाशय-आन्त्रशोथ के नाम से किसी भी व्याधि का वर्णन नहीं मिलता है। 'माघवाकार' ने ग्रन्थ माघव निदान में ज्वर और अतिसार का अलग-अलग वर्णन किया है। केवल चक्रपाणि ने अपने ग्रन्थ चक्रदन्त में ज्वरातिसार चिकित्सा नामक शीर्षक से ज्वर की चिकित्सा और अतिसार की चिकित्सा से भिन्न वर्णन किया है। फिर भी चिकित्सकों के अनुभव के आधार पर-

सामान्य चिकित्सा इस प्रकार से-

- रोग के लक्षण मृदु होने पर घर पर ही पूर्ण विश्राम एवं शरीर को गरम कपड़े से ढके रहना।
- पर्याप्त मात्रा के स्वच्छ तरल द्रव।
- तीव्र आक्रमण होने पर निपात एवं जल की कमी को दूर करने की दृष्टि से रोगी को चिकित्सालय में भेज दे।
- रासायनिक द्रव्यों एवं जहरीले कुकुरमुत्ता जैसी चीजें खाने से उत्पन्न विषक्तता में आमाशय प्रक्षालन एवं उपयुक्त एंटीडोट की उचित व्यवस्था करें।
- सभी अवस्थाओं में रोगी को कोष्ण लवण जल पीने को।
- आरम्भ में भोजन न देकर केवल फलरस एवं चाय दें। सुधार हो जाने पर धीरे-धीरे अर्धतरल एवं बाद को लघु आहार।
- शुष्ठी, नीलकमल, धनिया, प्रश्नपर्णी, बलामल, बेलफल मज्जा से सिद्ध पेया दें।

कुछ चिकित्सकों द्वारा निर्देशित अनुभूत व्यवस्थापत्र-

- सिद्ध प्राणेश्वर रस ३०० मि०ग्रा० | ऐसी १ मात्रा प्रति २-३ घण्टे पर दिन में ४ बार शर्बत अनार शख भस्म २०० मि०ग्रा० | अथवा मधु के साथ।

- चित्रकादि वटी १-३ वटिका (वटी) थोड़ी-थोड़ी देर बाद चूसने को।
- मुस्तकादिकषाय (च०द०) ६० मि०ली० (१२-१२ चम्मच) प्रति ३ घण्टे पर दिन में तीन बार दें।
- कर्पूर वटी- १-३ गोली प्रारम्भ से।
- निपात (Collapse) की अवस्था में- 'मृगमदासव' १० बूँद पानी के साथ।

आमाशय आन्त्रशोथ के अन्य उपयुक्त दवाये-

कनकसुन्दर रस, गगन सुन्दर रस, मृत सजीवनी रस, सिद्ध प्राणेश्वर रस, कनक प्रभावटी, कुटजघन वटी, कलिगादि गुटिका, ब्यौसादि चूर्ण, बृहत् कुटजावलेह, पचमूलादि क्वाथ, उशीरादि क्वाथ आदि।

ज्वरातिसार के दो सिद्ध औषधि योग-

- इन्द्र जौ, देवदारु, कुटकी, गजपीपल और गोखरू।
- छोटी पीपल, धनिया, बेलगिरी, पाठा और अजवाइन।
- यह दोनों योग क्वाथ अथवा चूर्ण के रूप में देने से आशुफलकारी हैं।
- बार-बार दस्त, पेट में दर्द एवं ज्वर की स्थिति में-
- कलिगादि गुटिका १-१ ग्राम, बेलगिरी के पानी के साथ प्रातः-साय सेवन करावे। उसके १ घण्टे के अन्तर पर प्रातः-साय बेलगिरी का मुरब्बा सेवन करावे। भोजन के पश्चात् दोनों समय कुटजारिष्ट समान भाग पानी मिलाकर दें। रात्रि शयन के समय हरीतकी खण्ड दूध के साथ दें।
- अभयनर्सिंग रस १२० मि० ग्रा० भुने जीरे का चूर्ण २४० मि० ग्रा०, शहद १ ग्राम में मिलाकर। रात को सोते समय कुटजावलेह २ ग्राम की मात्रा में ठंडे दूध के साथ।

- पतले दस्तों के प्रबल वेग में-कर्पूर रस, ६० मि० ग्रा०, प्रवाल पचामृत १२० मि० ग्रा० मिलाकर शहद के साथ प्रातः-सायं सेवन करावे।
- अधिक आवश्यक होने पर विशेष परिस्थितियों में स्वल्प मात्रा (५ से १० बूंद तक) अहिफेनासव १-२ चम्मच पानी के साथ दिया जा सकता है।

कुछ पेटेन्ट योगों का योगदान भी आशुकारी-

- इण्ट्रोल् टेबलेट (मार्तण्ड फार्मास्युटिकल्स)-१ गोली प्रति ३ घण्टे के अन्तर पर।
- अतिसारनाशक वटी (राजवैद्य शीतलाप्रसाद एण्ड सन्स दिल्ली)-निर्माता के निर्देश पत्रानुसार।
- एण्टी डीसेण्ट्रोल् (ऊँझा फार्मेसी)-निर्माता के निर्देशपत्रानुसार।
- दीपन टेबलेट (चरक फार्मास्युटिकल्स)-२-२ गोली दिन में ३ बार। बालकों को १-१ गोली दिन में ३ बार।
सेवन विधि-पानी अथवा जूस के साथ।

भोजन व्यवस्था-(Dite Management)

- रोगी को प्रारम्भ में सादा जल अथवा कच्चे नारियल का पानी पिलावे।

- सुधार होने पर शीघ्र हजम होने वाले कार्बोहाइड्रेट युक्त पदार्थ द्रव रूप में जैसे-बोर्ल का पानी, अरारोट का पानी और ग्लूकोज का शर्बत। इलेक्ट्राल आदि।

- २-३ दिन बाद पतली खिचड़ी।

आमाशय-आन्त्रशोथ से बचने के उपाय-

- अधिकतर असाढ़ से भादो तक के महीनों में सड़क के किनारे के भीड़-भाड़ एवं धूल भरे स्थानों पर लस्सी, मिल्क केक, आदि ठंडे पेय न पिये।
- चाट, पकौड़ी एवं काटकर रखे हुए फल बाजार में सेवन न करें।
- गन्दे होटलों एवं रेस्टोरेण्टों में भोजन न करें।
- कम पका मांस एवं मछली की पकौड़ियां न खाये।

नोट-●●यह सारगर्भित लेख पाठकों के लाभार्थ प्रस्तुत किया जा रहा है ताकि वह आमाशय-आन्त्रशोथ की सही समय पर उपयुक्त चिकित्सा कर सकें। विशेष अध्ययन के लिये लेखक की एलोपैथिक डायग्नोसिस एण्ड ट्रीटमेंट, एलो० पेटेन्ट चिकित्सा चार्टस तथा आयुर्वेद की पेटेन्ट औषधियां नामक पुस्तकों का अवलोकन करना चाहिए।



● सम्पादकीय टिप्पणी-

आमाशय आन्त्रशोथ (गैस्ट्रोएन्ट्राइटिस)

नाशक सफल औषधि व्यवस्था

आमाशय आन्त्रशोथ के रोगियों को निम्न उपचार विशेष लाभदायक पाया गया है। चिकित्सक इस व्यवस्था से रोगियों को लाभान्वित कर सकते हैं-

सजीवनी वटी ४ रत्ती, अजीर्ण कटक रस ३ रत्ती तथा प्रवाल पचामृत २ रत्ती मिलाकर १ मात्रा बना ले। ऐसी १-१ मात्रा प्रति ४ घण्टे से सौंफ १ ग्राम, भुना जीरा १/२ ग्राम तथा लोग १ नग जल के साथ पीसकर इस मिश्रण के साथ देने में त्वरित लाभ होता है। यह व्यवस्था आयुर्वेद के प्रसिद्ध चिकित्सक श्री वैष्णोमाधव शास्त्री ग्वालियर की है जिसकी हमने कई बार परीक्षा कर उपयोगी पाया है। विशूचिका में भी यह लाभकर व्यवस्था है।

-गोपालशरण गर्ग

आमाशय शोथ-एक संक्षिप्त चिकित्सा विवरण

डॉ० प्रो० पी० एस० अंशुमान्, एच०पी०ए० प्रोफेसर एव विभागाध्यक्ष भौ० सि०
शेठ जी० प्र० सरकारी आयुर्वेद कालेज, भावनगर (गुज०)

परिचय-प्राचीन चिकित्सा ग्रंथों में इस रोग सज्ञा का प्रयोग नहीं किया गया है। परन्तु आमाशय सम्बद्ध अनेक रोगों का वर्णन विभिन्न रोगों के नाम से किया गया है। आम प्रदोष, तत्सम्बद्ध अग्निमाद्य-अजीर्ण, विसूचिका एव अलसक के अतिरिक्त अम्लपित्त आदि अनेक ऐसे रोग हैं कि जो आमाशय की विभिन्न विकृतियों से सम्बन्धित हैं।

सुविधा के लिये यहाँ आज प्रचलित गेस्ट्राइटिस-आमाशय प्रदाह या शोथ शीर्षक से वर्णित रोग का ही उपभोग किया गया है। आधुनिक चिकित्सा साहित्य में आमाशय शोथ को विकृति एव चिकित्सा सुविधा की दृष्टि से कई रूप से वर्गीकृत किया जाता रहा है।

ईरोसिव एव नोन ईरोसिव गेस्ट्राइटिस के अतिरिक्त एक्यूट केटेहेरल गेस्ट्राइटिस तथा क्रोनिक केटेहेरल गेस्ट्राइटिस प्रकार भी वर्णित मिलते हैं। इनके अतिरिक्त कुछ विशिष्ट प्रकार के आमाशय शोथ भी देखने में आते हैं यथा-रिफ्लेक्स गेस्ट्राइटिस क्रोहन्स रोग (Crohn's Disease) जन्य का शोथ ईसोस्नोफीलिक गेस्ट्राइटिस, हाइपरट्रोपिक गेस्ट्राइटिस आदि।

क्षोभक आहार, उष्ण तीक्ष्ण, द्रव्य, मद्यादि का सेवन, क्षोभक औषध (केफीन, एस्पीरीन सेलिसिलेट्स, सल्फाइड्स, एमिनोफाइलीन, फि० वुटाजोन, कोर्टिको-रिस्टोएडस आदि) वैकटीरिया युक्त आहार, एच पाइलोरी एव स्पाइरल आगेडिज्म आदि की उपस्थिति, कतिपय ज्वर, मानसिक तनाव कारक क्रोध चिन्ता आदि मानसिक भाव विविध प्रकार के आमाशय शोथ में कारण बना करते हैं।

आमाशय शोथ में मुख्य रूप से आमाशय-कला शोथ युक्त होकर समान फूली हुई एव रक्त से भर जाती है। श्लेष्मा वृद्धि होती है। पित्ताग्नि न्यून हो जाती है। कई बार आमाशय स्थित

ग्रन्थिया भी प्रभावित होती हैं। उपेक्षा करने पर व्रणशोथ तथा व्रणोत्पत्ति हो सकती है।

अरुचि, हल्लास, वमन-जो आहार एव अम्ल-तित्त दुर्गन्धित श्लेष्मा युक्त द्रव के रूप में वर्णित होता है। अन्न नली में दाह, आमाशय प्रदेश में दाह एव शूल एव स्पर्शसह्यता होती है। तृषा, मद, शीत स्वेद, नाडी क्षीणता ऊष्मा न्यूनता आदि अनुसर्गिक लक्षण भी मिलते हैं। शिर शूल, इन्द्रिय शैथिल्यता, दीर्बल्य, शैथिल्य, वैवर्ण्य, भ्रम और कभी-कभी ज्वर भी मिल सकता है। यह लक्षण प्रायः जीर्ण अवस्था में विशेष रूप से मिलते हैं। देर तक चलने पर कृशता भी मिलती है।

व्रणशोफ एव व्रणोत्पत्ति होने पर शूल प्रमुख लक्षण होकर अलग व्याधिरूप ले सकता है।

चिकित्सा-

सामान्यतः कारणानुसार चिकित्सा की जाती है। निदान परिवर्जन विशेष महत्वपूर्ण है। अम्लपित्त शामक चिकित्सा उपयोगी सिद्ध होती है। सक्रमण में कृमिघ्न उपचार किये जाते हैं। कई बार हिस्टामिनब्लॉकर्स भी प्रयुक्त किये जाते हैं। विशेषतः रिफ्लेक्स आमाशय शोथ में विटामिन बी१२ उपयोग में लिया जाता है।

आयुर्वेद में इस प्रकार के रोग में यथा रोग या लक्षणानुसारी चिकित्सा के अतिरिक्त दोषानुसारी, अग्निदीपन, अनुलोमन, पाचन, छर्दिघ्न एव अम्लपित्तघ्न चिकित्सा का आश्रय लिया जाता है। पिप्पल्यादि क्वाथ, अमृतार्णव एव त्रिपुरसुन्दर रस आदि कल्प प्रयुक्त किये जाते हैं। सुपाच्य पोषक आहार दिया जाना चाहिए।

पर्याप्त एव साधन

यहाँ जिन आतुरों की चिकित्सा का विवरण दिया जा रहा है वे स्थानिक आयुर्वेद कालेज सलग्न श्रीमती तापीबाई

आयुर्वेदिक होस्पिटल, भावनगर के ओ०पी०डी० विभाग में चिकित्सार्थ आये रुग्ण थे। चिकित्सा के लिये ऐसे आये रुग्णों के वय एव लिग समूह निम्नानुसार थे-

क्र०	वय समूह वर्ष	पुरुष	स्त्री	कुल
१	१५ से २० वर्ष	१	१	२
२	२१ से ३० "	४	४	८
३	३१ से ४० "	५	७	१२
४	४१ से ५० "	२	२	४
५	५१ से ६० "	३	४	७
कुल		१५	१८	३३

इन रुग्णों का रोग विनिश्चय इतिवृत्त, रोगी परीक्षा एव अन्य परीक्षाओं के आधार पर किया गया था।

इन रुग्णों में से उरदाह ५ में उदरदाह १० में, उदररुक् १५ में, उद्गारबाहुल्य २७ में अजीर्ण/उत्क्लेश २०/३ में, शिर शूल ३ में विवध ६ में पाया गया था।

अनुबध समय की दृष्टि से सभी रोगी ३ से ४ मास तक के समय से दोष से पीडित थे।

इनमें से जनवरी से मार्च में ३, अप्रैल से जून में १२, जुलाई से सितम्बर में ६, अक्टूबर से दिसम्बर में १२ रोगी चिकित्सार्थ आये थे।

चिकित्सा चर्चा-

इन रुग्णों को निम्नलिखित औषध योजना पर रखा गया था।

- १ अम्लादिकवाथ २ तो० प्रातः १ बार
- २ तारामण्डूर, लीलाविलास १-१ गो० २ बार जल से
- ३ कामदुघा, प्रवाल, सूतशेखर, धात्रीलोह मण्डूर २-२ २० मिश्रण २ बार मधु से
- ४ शखवटी २ गो० भोजनोपरान्त
(शूल होने पर शूलबज्रिणी १ गो० नारिकेल लवण ४ (प्रति मात्रा जल से)
- ५ हरडेटिकडी १-२ गो० आवश्यकता अनुसार रात्रि में।

सभी को मिरची, तैल दूध कर उबले शाक, मूग की दाल रोटी पर रखा गया। अजीर्ण लगने पर मुद्गयूग एव भात दिया गया, १ मास तक चिकित्सा चालू रखी गई।

परिणाम-

उपरोक्त चिकित्सा से निम्नलिखित लाभ देता गया।

१ सभी रोगियों में लक्षण शमन पाया गया।

२ उद्गार बाहुल्य, एव शूल शमन हुआ

३ अजीर्ण में अल्प लाभ मिला

४ समग्रतः स्वास्थ्य में सुधार पाया गया।

संदर्भधार-

- १ च० चि० २/२, का खि० १६/१८
- २ आमाशये निमित्तस्तु बहुभिविविधा गदा
नानारूपसमोयेता जायन्ते बहुशो नृणाम्।
सामान्यतो लक्ष्य तेषां बहुवर्त परिक्षय
प्रायेणोत्क्लेशवमने दीर्घल्य सदन भ्रम।
वैवर्ण्यं कृशता दाहो ज्वर शूलमवारुचि
शैथिल्य चेन्द्रियाणां त्यङ्क्षोरा मूर्च्छाऽपि विशिचता
आमाशयोत्थरोगेषु हेतुदोषानुसारत
अग्नेर्दीप्तिर्विघातग्या पाचन चानुलोमनम्।
- ३ सेविल्स मेडीसिन
- ४ हन्नाभिपाश्वर्दररुक्तूष्णोद्गार विसूचिका
कासकण्ठास्य शोषश्च श्वासश्चामाशय स्थिते।

च० चि० २८/४६

समानेनावृत्ते प्राणे ग्रहणीपाश्वर्ह द्रदा
शूल आमाशय तत्र दीपन सर्पिरिष्यते।

च० च० २८/२०२

'शूल' के स्थान पर 'शून' पाठान्तर भी मिलता है। (ग)



अम्लपित्त और उसका अनुभूत उपचार

डा० हरजिंदरमीतसिंह एम० डी०

राबिया आयु० सैन्टर, ८ डोगर बस्ती, फरीदकोट (पंजाब)

आधुनिक युग में खाने-पीने की अनियमता, तेज मिर्च मसाले, ज्यादा चाय या काफी और तनाव भरी परिस्थितियों में जीने के कारण मनुष्य जल्दी ही अम्लपित्त का शिकार हो जाता है। पढ़े-लिखे लोगों में तो ९० प्रतिशत से ज्यादा लोग इस रोग से पीड़ित हैं।

आधुनिक चिकित्सा-प्रणाली में इस रोग में जेलोसिल और ऐंटी ऐसिड सीरपो का उपयोग किया जाता है। इनको उपयोग करने से घटा दो घटा फर्क पड़ता है। फिर पहिले वाली हालत हो जाती है। पढ़े-लिखे परिवारों और नौकरीपेशा लोगों की जेब में और कुछ हो या ना जेलोसिल जरूर होती है।

पसेरी पसेरी जेलोसिल और तीटरो के तिसाब से ऐंटी ऐसिड सीरप पी चुके सैकड़ों लोगों की ऐसिडिटी इस अविपत्तिकर चूर्ण, कामदुघा रस और सूतशेखर रस से हटाने का अनुभव हुआ है।

आयुर्वेद में Acidity को अम्लपित्त कहा जाता है। इस रोग में छाती में जलन होती है। रोग अधिक बढ़ने पर उबाक और वमन भी होती रहती है। वमन खट्टी और जलती हुई होती है। वमन होने पर कण्ठ में दाह होता है और नेत्रों में जल आ जाता है।

अम्लपित्त के रोगी को अक्सर शिरदर्द की शिकायत बनी रहती है। भोजन कर लेने पर थोड़े ही समय बाद उदर में भारीपन आ जाता है। रोग जीर्ण हो जाने पर सुबह-सुबह ही खट्टी डकारें आती हैं और वमन भी होती है। ऐसे रोगियों पर यह अविपत्तिकर चूर्ण अमृत समान काम करता है। सुबह खाली पेट ही इस चूर्ण का आधा चम्मच नारियल के जल के साथ लेने से कुछ दिनों में अम्लपित्त ठीक हो जाता है।

पंजाब में खाने-पीने में तेज मिर्च मसालों का काफी उपयोग होता है और दूसरी रहती कमी पढ़े लिखे वर्ग में रोजाना शराब

की आदत ने पूरी कर दी है। इस कारण पंजाब में यह अम्लपित्त रोग साधारण बात समझी जाती है। पंजाब में ज्यादातर लोग इसका इलाज तभी करवाते हैं जब यह Peptic Ulcer में बदल जाता है या अम्लपित्त के कारण पैदा होने वाले दूसरे रोग बुरी तरह लपेट में ले लेते हैं।

अम्लपित्त में पाचक रसों में खट्टापन ज्यादा हो जाता है। इस खट्टापन से खाया हुआ भोजन में दे में जाकर खमीरे हुए आटे की तरह हो जाता है। जिस कारण जलन होने लग जाती है जो कि भोजन के पचने होने तक होती रहती है। इस रोग से पीड़ित लोगों के शिर में भारीपन रहता है। मुंह से बदबू आती है। टट्टी और मूत्र भी गर्म-गर्म आता है। अक्सर रोगी को कब्ज की शिकायत रहती है।

पाचक रसों में पैदा हुए इस खट्टापन से बाकी की रस धातुएं भी दूषित हो जाती हैं। अम्लपित्त के रोगी ही मुख्य रूप में वीर्य के शुक्राणुओं की कमी के शिकार पाये जाते हैं। शीघ्र पतन का शिकार भी अक्सर यही रोगी होते हैं। Peptic Ulcer से पीड़ित रोगी पहिले अम्लपित्त के ही शिकार होते हैं। खाने-पीने में बदपरहेजी और सही इलाज की कमी के कारण यह अम्लपित्त रोग Peptic Ulcer में बदल जाता है। अम्लपित्त के रोगियों को पूरी सख्ती से तेज मिर्च मसाले शराब और दूसरे चटपटे पदार्थों के सेवन करने पर काबू पाना जरूरी होता है-नहीं तो निश्चित बीमारी का कारण बन जाता है।

अम्लपित्त के कारण ४० पित्तविकारों की उत्पत्ति होती है।

- १ सर्वांग में तीव्रदाह, स्वेद और अरति होना
- २ किसी एक स्थान में दाह
- ३ सर्वांग में तीव्र सताप
- ४ नेत्र आदि इन्द्रियों में जलन और हृदय में धकधक

- ५ शिर, कण्ठ आदि से घुआ सा उठना
- ६ अन्तर्दह और हृदयशूल सह खट्टी उकारे आना
- ७ हस्तपाद आदि में विविध प्रकार का दाह
- ८ किसी अवयव विशेष का दाह
- ९ कोष्ठ आदि स्थानों में दाह
- १० शारीरिक उत्ताप की वृद्धि होना
- ११ अधिक पसीना आना
- १२ किसी विशेष अवयव में प्रस्वेद की वृद्धि
- १३ किसी विशेष प्रकार की गंध का आना
- १४ किसी अवयव में टूटने के समान पीड़ा होना
- १५ रक्त का काला, दुर्गन्धमय और पतला होना
- १६ मास का काला, शिथिल और दुर्गन्धमय होना
- १७ बाह्यचर्म में जलन
- १८ मास में जलन
- १९ बाहर की त्वचा का फटना
- २० चमड़ी का फटना
- २१ रक्त के कोष्ठ (चक्ते) उठना
- २२ रक्तपित्त व्याधि
- २३ शरीर पर लाल मण्डल बनना
- २४ देह का रंग हरा-पीला हो जाना
- २५ हल्दी के समान रंग होना
- २६ मुह पर नीले दाग
- २७ कक्षस्थान में मास का विदारण (काख बिलाई)
- २८ कामला
- २९ मुह का कड़वा रहना
- ३० मुह से दुर्गन्ध आना
- ३१ प्यास का बढ़ जाना
- ३२ भोजन अधिक करने पर तृप्ति ना होना
- ३३ मुखपाक

- ३४ गले का पक जाना
- ३५ चक्षु का पाक होना
- ३६ गुदा का पाक
- ३७ मूत्रेन्द्रिय का पाक
- ३८ रक्त का स्राव
- ३९ चक्कर आकर अन्धकार भासना
- ४० नेत्र, मूत्र, मल हरा-पीला हो जाना।

इन पित्तविकारों के कारण रोगी जब डाक्टरों के पास जाता है तो वह लक्षणात्मक चिकित्सा करता है तो दवा खाने तक तो रोग को आराम रहता है। दवा छोड़ने पर फिर वही लक्षण पैदा हो जाते हैं। शीतपित्त के ऐसे सैकड़ों रोगियों को देखने का मीका मिला है- जो अम्लपित्त का इलाज करने से शीतपित्त से भी मुक्त हो गये।

अम्लपित्त से पैदा होने वाले रोगों में पहिले अम्लपित्त का इलाज करना जरूरी होता है। अगर इस तरह से नहीं किया जायेगा तो मुख्य रोग को कोई खास फर्क नहीं पड़ेगा। अगर फर्क आ भी गया तो कुछ समय बाद फिर पहले वाली हालत हो जायेगी। पाठकों की जानकारी के लिए यहां एक घटना बता रहा हूँ जिस को पढ़कर पाठक स्वयं अंदाजा लगा सकते हैं कि आयुर्वेद की सामर्थ्य वहां भी अपना जलवा दिखाती है जहां पर बड़े-बड़े डाक्टरों के हाथ खड़े हो जाते हैं।

अठराह की शिकार (पंजाब में आठवें महीने तक हो जाने वाले गर्भपात को अठराह कहा जाता है) एक औरत बार-बार गर्भपात का शिकार हो जाती थी। बहुत से डाक्टरों और वैद्यों से इलाज करवाये पर हर बार गर्भपात हो जाता था। पंजाब और चंडीगढ़ के प्रसिद्ध हस्पतालों में गर्भ ठहरने के बाद वह और गर्भपात से बचने के लिए पांच-पांच महीने दाखिल रही। पर हर बार आठवा महीना आते ही सब यत्नों के बावजूद गर्भपात हो जाता था।

बार-बार मिलने वाली असफलता के कारण वो निराश होकर बच्चा होने की उम्मीद छोड़कर घर बैठ गये। उनकी आडत की दुकान पर मेरा एक मरीज जाता था। जब उसको इस घटनाकर्म का पता चला तो उसने उनको मेरे बारे में बताया और भरोसा दिया कि एक बार दिखा देने में हर्ज क्या है ?

अगले दिन वह मरीज को लेकर मेरी क्लीनिक पर आ गया। मैंने रोगी की नब्ज देखी और अम्लपित्त के लक्षणों के बारे में पूछा। जैसे-जैसे मैं बताता गया औरत के शरीर और मन की हालत से मिलता गया। अंत में मैंने उसको माहवारी का ज्यादा आना और बार-बार गभपात होते रहने की शिकायत ज़ाहिर की।

जब बिना बताये उस औरत के रोग के सभी लक्षण मिल गये तो उनको मेरे पर विश्वास जमा। और सारी बीबी हुई कहानी मुझे बताई और मुझसे इलाज के बारे में पूछा।

मैंने उनको अठराह के इलाज में होने वाले परहेजों के बारे में बताया और कहा कि मेरा इलाज शुरू होने से लेकर चार महीनों तक गर्भ नहीं ठहरना चाहिए। गर्भ ठहरने के बाद नौ महीनों तक सभोग नहीं करना, भारी काम नहीं करना, नल नहीं गेड़ना, सीढ़िया नहीं चढ़ना आदि। अगर यह परहेज कर सकती हो तो इलाज शुरू कर लो-अगर नहीं कर सकती तो फिर कोई फायदा नहीं।

उनके हाँ कहने पर मैंने उसका इलाज शुरू कर दिया। उस औरत की मुख्य बीमारी अम्लपित्त होने के कारण सारा इलाज अम्लपित्त को ठीक करने पर केन्द्रित कर दिया।

पंजाब में वमन-विरेचन लेने से सभी लोग भागते हैं। इसलिए उस औरत का इलाज भी बिना शोधन के ही शुरू किया। पहिले दस दिन रोटी बद करारकर सिर्फ फ्रूट जूस और नारियल का जल लेने को कहा। दस दिन बाद कम से कम मिर्च मसाले वाली दाल सन्जी के साथ रोटी शुरू करवा दी।

इलाज के एक महीने बाद उसका अम्लपित्त ठीक था। माहवारी भी ठीक दिनों के बाद आम जैसे आई। तीन महीने यह इलाज करके मैंने उसकी यह दवा बद कर दी और उसको कह दिया कि बाकी इलाज गर्भ होने के बाद शुरू करेंगे।

गर्भ रह जाने के बाद मैंने अठराह को रोकने का इलाज शुरू कर दिया। औरत को पूरी तरह आराम करने की सलाह देकर उसको खाने-पीने की चीजों की लिस्ट बनाकर दे दी।

एक-एक करके महीने बीतने लगे। आखिर आठवा महीना भी सुख-शांति से बीत जाने के बाद मैं भी और उनका परिवार भी खुश था।

दसवे महीने उस औरत को लडका प्राप्त हुआ। आज वह औरत तीन बच्चों की माँ है।

पाठकों के साथ इस घटना को साझा करने का भाव सिर्फ यह बताना था कि अगर बीमारी के सही कारणों की जानकारी हो और उनका विधि-विधान से इलाज किया जाए तो आयुर्वेद के सामने कोई बीमारी नहीं ठहर सकती।

अविपत्तिकर चूर्ण में निशोथ मिलाया है, जिस से इस चूर्ण में विरेचन गुण भी मौजूद रहते हैं। इस चूर्ण के सेवन करने से आमाशय में सग्रहीत हुआ पित्त अतडियों में चला जाता है और रोगी को जलन से तुरंत राहत मिल जाती है।

अगर तेजाब ज्यादा बनता हो और जलन भी काफी हो रही हो तो इस चूर्ण में सज्जीक्षार मिला कर ले लेने से जादू जैसा असर होता है। यदि इस चूर्ण के विरेचन गुणों के कारण ज्यादा टड्डिया आ रही हो तो इस चूर्ण को थोड़ी सी मात्रा में रोटी से पहिले और थोड़ी सी मात्रा रोटी के बाद घी और शहद में मिलाकर लेना चाहिए। इस तरह इसके विरेचन गुण कम हो जाते हैं।

कई बार अम्लपित्त जब रक्त में ज्यादा मात्रा में मिल जाता है तो सारे शरीर के नाडीतंत्र में एक खिचाव बन जाता है, जिससे नाडीतंत्र में दर्द होना शुरू हो जाता है। अक्सर शिरदर्द की शिकायत भी बनी रहती है। ऐसी हालत में अगर रोगी दर्द-निवारक अंग्रेजी गोलिएखा खाता रहे तो यह अम्लपित्त Peptic Ulcer में तबदील हो जाता है।

पुराने शिरदर्द से पीड़ित दरजनो औरते जिनका शिरदर्द आधुनिक-दर्द निवारक दवाइयों से भी नहीं हटता था, की असल बीमारी अम्लपित्त का इलाज करने के बाद अब तक कभी शिरदर्द की शिकायत नहीं आई।

पुराने शिरदर्द, शीघ्रपतन या शुक्राणुओं की कमी के रोगी का ठीक तरह निदान कर लेना चाहिए। क्योंकि यह अक्सर अम्लपित्त की ही देन होते हैं। इस तरह के सभी रोगों में अगर अम्लपित्त की शिकायत है तो पहिले इसका इलाज करना चाहिए। और बाद में जरूरत हो तो दूसरी बीमारी का इलाज करना चाहिए। अगर इसका पहिले इलाज नहीं किया जायेगा तो बीमारी पर असर दिखाने वाली अच्छी से अच्छी दवा भी अपना असर नहीं दिखायेगी।

अम्लपित्त मे लवणभास्कर चूर्ण और हाजमोला जैसी गोलिया फायदा पहुचाने की जगह नुकसान करती है। इसलिए पाचक रसो को बढ़ाने वाली दवा इस रोग मे उपयोग नहीं करनी चाहिए।

आजकल अखबार रिसाले कब्ज तोड़ने वाले चूर्णों के इशतहारो से भरे हुए होते है। जिनके उपयोग से पेट गैस, कब्ज और अम्लपित्त हटाने के बड़े-बड़े दावे छपे होते है। कई पढ़े-लिखे लोग डाक्टर के पास जाने की बजाए उस इशतहारवाजी से प्रभावित होकर इन चूर्णों का उपयोग शुरू कर देते है। इन चूर्णों मे सनाय एक मुख्य दवा होती है जो कि सभी कब्ज तोड़ने वाले चूर्णों मे पाई जाती है। इन चूर्णों के उपयोग से अम्लपित्त और कब्ज से राहत तो मिलती है पर लम्बा समय सेवन करने से अतडिया कमजोर हो जाती हैं। चूर्ण छोड़ने के बाद अम्लपित्त पहिले की तरह अपना रंग दिखाने लग जाता है। इसलिए इन चूर्णों से जितना बचा जा सके बचना चाहिए। ऐसे लोगो को इन बाजारी चूर्णों की जगह अविपत्तिकर चूर्ण लेना चाहिए। इसके सेवन से अम्लपित्त से होने वाली कब्ज जड से खतम हो जाती है।

वृक्क-दाह होने पर रक्त मे मूत्रविष की वृद्धि होती है। फिर आखो और मुखमण्डल पर शोथ हो जाती है। देह कृश हो जाती है। चेहरे की रौनक गायब हो जाती है। किसी भी काम को मन नहीं करता। दृष्टि मन्द हो जाती है। रक्त की प्रक्रिया अम्ल हो जाती है। आमाशय मे पित्त तेज हो जाता है। और कब्ज भी पूरा दुख देती है। ऐसी स्थिति मे यह अविपत्तिकर चूर्ण लेने से सभी लक्षण दूर हो जाते है।

बहुत बार इस रोग मे कई औषधियो का मिश्रण करके देना पडता है। अम्लपित्त मे नीचे लिखे अनुसार औषधि देकर देखे। औषधि तत्काल अपना प्रभाव दिखावेगी। इसके उपयोग से अग्रेजी दवाये लेकर थक चुके लोग भी हैरान रह जाते है।

अविपत्तिकर चूर्ण

२ ग्राम

कामदुघा रस

२५० मि० ग्रा०

सज्जीक्षार

१२५ मि० ग्रा०

सूताशेखर रस

१ गोली

सुबह-शाम खाना खाने से दस मिनट पहिले पानी से।

इस मिश्रण से मेदे मे बना हुआ तेजाब दो चार मिनटो मे अतडियो मे चला जायेगा। होने वाली जलन एक मिनट मे ही खतम हो जाती है।

इस योग का प्रयोग अब तक सैकडो रोगियो पर किया है। सालो से पीडित अम्लपित्त के रोगी को १०-२० दिनों मे पूरा फायदा करता है।

अम्लपित्त से होने वाले शिरदर्द मे ऊपर लिखी औषधि मे सुवर्णमाक्षिक भस्म २५० मि० ग्राम मिलाकर दे।

अम्लपित्त के कारण अगर Peptic Ulcer हो गया हो तो सुबह, शाम दूध मे ईस्वगोल का छिलका मिलाकर दे। रोटी बंद कराकर दूध या फलो के जूस पर रखे। पहिले बताये गये योग मे अविपत्तिकर चूर्ण की जगह घात्री लोह मिलाकर दे। दस-बीस दिन मे मौत के मुह मे पडा रोगी बच जाता है। दवाई जरूरत के अनुसार लम्बा समय दे।

बदहजमी से पीडित रोगियो को किसी योग्य चिकित्सक की सलाह लेनी चाहिए क्योकि अम्लपित्त और अग्निमाद्य दोनो मे ही बदहजमी की शिकायत होती है। दोनो के इलाज और कारण अलग-अलग है। अग्निमाद्य मे पाचक रसो मे से खट्टापन कम हो जाता है। इसलिए उसके इलाज मे पाचक रसो मे जरूरत के अनुसार खट्टापन लाने के लिए गर्म दवाई का आयोजन किया जाता है और अम्लपित्त मे इससे विपरीत दवा दी जाती है। दोनो के लक्षण मिलते होने के कारण कई बार अच्छे वैद्य भी उलझ जाते है।



गर्ग

एसिडिन कैप्सूल

अम्लपित्त नाशक गर्ग का
उपयोगी कैप्सूल

अम्लपित्त पर विशिष्ट अनुभव

वैद्य बल्देवप्रसाद एच० पनारा, अहमदाबाद (गुज०)

अठतीस वर्ष की वैद्यकीय प्रैक्टिस के दौरान मेरे पास आये हुये मरीजों में ९० प्रतिशत जितनी अधिक तादात में "अम्लपित्त" के रोगी ही पाये गये।

यह एक ऐसा रोग है कि प्रायः रुग्ण उसकी उपेक्षा करके या थोड़ी बहुत परहेज पालकर, अपनी गाड़ी चलाता रहता है, किन्तु जिसके ही दर्द से अनेक और अधिक भयावह व पीडकारी दर्द हो सकते हैं। जिसका सही अनुमान प्रायः रुग्णों को नहीं होता।

अम्लपित्त से होने वाले अन्य रोग-

इस रोग के जीर्ण होने पर या रक्त में अम्लता व्याप्त हो जाने पर रुग्ण को ५-१० वर्षोंपरान्त आमाशय-व्रण Peptic Ulcer Duodenal ulcer हो जाता है। जिसके बाद भी योग्य उपचार न मिलने पर रुग्ण को कर्कोटिक Cancer (आमाशय का) हो जाता है। कभी-कभी रुग्णों की गरदन व छाती (उर) जकड़ जाती है। कभी हृदय-प्रदेश में सूची भेदवत् पीड़ा होने पर रुग्ण को हृदय रोग की आशंका होती है। ग्रीवा की जकड़न से "स्पोन्डिलासिस" की आशंका होती है और यदि रुग्ण अकुशल अल्प अनुभवी चिकित्सकों की राय लेता है तो उसकी अयोग्य या झूठी ट्रीटमेंट होने से रुग्ण को तनिक भी लाभ नहीं होता। ऐसी स्थिति में रोग का सही निदान कराने हेतु व सही उपचार हेतु अपने इलाके या शहर के किसी अनुभवी, सफल व अनुभवी चिकित्सक से ही परामर्श लेना सही कदम होता है।

ईश्वर कृपा से हमारे पास आये सैकड़ों अम्लपित्त के रुग्णों का दर्द जड़मूल से मिट गया है किसी-किसी की १० या १५ साल पुरानी या २५-३० साल से भी पुरानी बीमारी से आजीवन मुक्ति मिल गयी है। अम्लपित्त के रोगी हमारी दवा से अच्छे हुये सैकड़ों रुग्ण अपने पहचान वाले दूसरे रुग्णों को हमारे पास भेजते हैं। भगवान् धन्वन्तरि की कृपा से उन सभी को पूर्ण लाभ होता है।

हमारा अनुभूत चिकित्सा सूत्र-

हमारी ३८ साल की प्रैक्टिस के दौरान जिस चिकित्सा-सूत्र से हमने सफलता पायी है वह हम यहाँ कुछ भी गुप्त रखे बिना अगली पीढ़ी के नये वैद्यों के लिये बता देते हैं।

१ अभयादि क्वाथ-अम्लपित्त के रुग्णों को सबसे प्रथम हम अभयादि काढ़ा २-२ चम्मच सुबह-शाम देते हैं। यदि यवकुट चूर्ण के रूप में प्रतिदिन नवीन काढ़ा पीया जाय तो सबसे अधिक अच्छा है। किन्तु समयभाव में फार्मसी का तैयार काढ़ा भी स्तेमाल हो सकता है। हमारे अनुभव से यह क्वाथ अम्लपित्त रोग को जड़मूल से मिटाने में "मास्टर" सर्वोत्तम निरापद औषधि है। जिसके अभाव में पर्पटादि काढ़ा, पथ्यादि काढ़ा या फलत्रिकादि काढ़े का भी प्रयोग हो सकता है। रुग्ण को कम से कम ३ से ५ महीना जिसका अन्य सहयोगी औषधियों के साथ प्रयोग करना परिणामदायक है।

२ उदुम्बरावलेह-परम पित्त-दोष शामक व शीतल है। प्रायः मैं अभयादि काढ़े के साथ ही इसकी २ चम्मच (१०-१५ ग्राम) मिलाकर सुबह-शाम दो बार देता हूँ। जिन रुग्णों को अनिद्रा या मानसिक चिन्ता आदि रहती है। उनको मैं इसकी जगह पर "ब्राह्मी कम्पाउन्ड सीरप" देता हूँ। जिसके बहुत अच्छे परिणाम मिलते हैं।

३ अविपत्तिकर चूर्ण व पित्तशामक भस्मे-अविपत्तिकर चूर्ण १०० ग्राम, प्रवाल पचामृत ५ ग्राम, सूतशेखर रस या लीला रस १० ग्राम, कामदुधा रस २।। ग्राम सबका समिश्रण भोजन के पूर्व ५ ग्राम मात्रा में दोपहर व शाम को पानी के साथ देता हूँ। जो रुग्ण पाउडर फॉर्म दवा नहीं ले सकते उनको मैं "बानफार्मा (राजकोट गुजरात) की बनी ऐसिडीनोल टेब० या चरक फार्मा की 'अल्सारेक्स टेब० भोजन के पूर्व २ टेब० दो बार (दोपहर-शाम) पानी से देता हूँ। यह भी अच्छी परिणामदायक औषधि सिद्ध हुयी है।

४ शखवटी या सुक्तिन टेब०-अम्लपित्त के रुग्ण को उपरोक्त दवाओं के साथ ही भोजनोत्तर १ घन्टे पर शखवटी टेब० २-२ देता हू। कई रुग्ण को शखवटी प्रतिकूल रहती है। तब मे एलारजिन क० की सुक्तिन टेब० २-२ खाने के बाद २ ब् देता हू।

५ सुदर्शन घन वटी-जिन रुग्णों को पित्तदोष अति तीव्र होता है या साथ मे कफदोष भी रहता है, उन्हें मे शखवटी या 'सुक्तिन' के साथ मे २-२ टेब० सुदर्शन घन वटी भी देता हू। जिसके बहुत अच्छे परिणाम प्राप्त हुये है।

६ सूतशेखर रस-अम्लदोष वाले नये रुग्णों को सादा और अधिक दोष वाले जीर्ण रुग्णों को सुवर्ण सूतशेखर रस देना बहुत लाभप्रद है। सादे सूतशेखर की २-२ टेब० भोजनोत्तर या अभयादि काढ़े के साथ दे। जब कि स्वर्ण सूतशेखर रस को मै छात्री रसायन या कूपमाण्ड अवलेह मे मिलाकर देता हू। स्वर्ण सूतशेखर रस ३ से ५ ग्राम तक खा जाने वाले रुग्णों को इस दर्द मे प्राय काफी लाभ हो जाता है।

७ शतावरी घृत-अम्लपित्त के तीव्र पित्त या वातदोष के रुग्णों को मै छात्री रसायन कूपमाण्ड अवलेह या शतावरी अवलेह की १ चम्मच के साथ ५ ग्राम शतावरी घृत सुबह-शाम देता हू। जिससे पित्तदोष की परमशान्ति व शुद्धि हो जाती है। इसके प्रयोग से लम्बे अरसे तक फिर से अम्लपित्त परेशान नहीं करता व रुग्ण सब कुछ खा सकता है।

८ एरण्ड भ्रष्ट हरीतकी चूर्ण-औषध प्रयोगों से विभक्त पित्तदोष मल के मार्ग से शरीर के बाहर निकल जाना ही चाहिए। कोष्ठ विरेचन के लिये अम्लपित्त के सभी रुग्णों को मै एरण्डभ्रष्ट हरीतकी चूर्ण ही समग्र चिकित्सा समय पर प्रतिदिन देता हू। जिससे कोष्ठ की परम शुद्धि हो जाती है। और रुग्ण को Parmanent लाभ होता है।

नोट-कभी रुग्णों को दूसरे भी उपद्रव या शिकायते हो सकती है। ऐसी स्थिति मे रुग्ण के दर्द के स्वरूप उसकी प्रकृति व उसके दोषानुरूप अन्य जो भी चिकित्सा उचित हो, देनी चाहिये। चिकित्सकों को परामर्श है कि वे अपने रुग्ण की सभी बातें पूरे ध्यान से सुने और उस पर पूरा सोच-विचार करके ही अन्य दवाये दे। जिन चीजों से रुग्ण को खाने-पीने मे प्रतिकूल प्रभाव होता हो, उनका परहेज अवश्य रखवाये।

अम्लपित्त के रुग्ण को पित्तदोषशामक सब परहेज (पथ्यापथ्य) बताना चाहिए। और उसका पालन भी करवाना चाहिये। जैसे-रुग्ण को अधिक चाय, काफी, धूम्रपान तम्बाकू खाना, मद्यपान, रात्रिजागरण या रात की नौकरी, धूप मे काम करना या घूमना नशीली चीजों की आदत, गुड, गर्म चीजे खाना मना है। ऐसे मरीज को मधुर, कड़वे व तिक्त रस वाले पदार्थ खाने मे अधिक लेने चाहिए।

रुग्ण को सूचना-कोई रुग्ण इस लेख को पढ़कर अपने आप दवाये बाजार से लेकर अपनी चिकित्सा शुरू न करने की खास हिदायत है। क्योंकि चिकित्साक्रम शुरू करने मे पहले रुग्ण की तासीर, दोष अन्य उपद्रवों, मनोबल, शरीरबल आदि बातों पर पूर्ण विचार करना अत्यन्त जरूरी होता है। इसलिये अपने शहर के किसी अच्छे अनुभवी कुशल वैद्य की व्यक्तिगत परामर्श लेकर ही अपनी चिकित्सा करवानी चाहिये। चिकित्सा की अन्य ऐसी कई बातें होती है। जो एक सामान्य जन के ख्याल मे आ ही नहीं सकतीं।

अम्लपित्त की मेरी यह चिकित्सा शतशोनुभूत है और हमारे पास चिकित्सा करा गये रुग्णों को ५ से २५ वर्ष हो जाने पर भी फिर से यही शिकायत लेकर आना नहीं पड़ता, ऐसा हमारा अनुभव है।

● सम्पादकीय टिप्पणी-

अम्लपित्त पर एक सफल योग

योग-श्वेत अभ्रक भस्म ५० ग्राम, वराटिका भस्म ५० ग्राम, शु० गैरिक १०० ग्राम मिलाकर १ मात्रा बनावे।

मात्रा तथा उपयोग-दिन में ३ मात्राये शहद के साथ दिलवावे या कैपसूल मे भरकर ले।

अनुभव-अम्लपित्त मे ९० प्रतिशत सफल योग है। पाठक इसकी परीक्षा कर सकते है। -वैद्य गोपालशरण गर्ग

अम्लपित्त और उसकी सफल चिकित्सा

वैद्य रमेश जोशी, आयुर्वेदाचार्य
४ रतीलाल पार्क, बडौदा (गुजरात)-१९

निरुक्ति-अम्ल चतस पित्त अम्लपित्तम् । अर्थात् अम्लीभूत पित्त ही अम्लपित्त कहलाता है । जिसको विदग्धपित्त भी कहा जाता है । उसका रस अम्ल माना जाता है । आयुर्वेदशास्त्र में अम्लपित्त को अलग रोग से विवेचन किया हुआ मिलता है ।

रोग होने के कारण-वर्षा ऋतु जैसे काल में ऋतु प्रभाव से शरीर में संचित पित्त जब आहारादि की विकृति के कारण पित्त को बढ़ाने वाले भोजन आहार-विहारादि करने से पित्त अधिक अम्ल हो जाता है । तब उसको शास्त्र में अम्लपित्त नाम से जाना जाता है ।

आयुर्वेदशास्त्र में रोग उत्पन्न होने में ऋतु आहार-विहार खान-पान आदि अनेक सिद्धान्तों को दृष्टिगत रखकर रोगी का निदान किया जाता है । उसी तरह अम्लपित्त के बारे में भी निम्न कारणों से अम्लपित्त होता है, उसका उचित निदान किया जाता है । जैसे-शास्त्र में बताया है कि दूध, मछली, दूध लहसुन, दूध के साथ दही आदि अत्यधिक रात्रि-जागरण अति मानसिक परिश्रम आदि पित्तप्रकोप अन्नपान, विदाही, विष्टम्भी जैसे पदार्थों का सेवन अत्यधिक मद्य-धूम्रपान, आदि कारणों से अम्लपित्त रोग शरीर में उत्पन्न हो जाता है ।

सामान्य लक्षण-भोजन का अच्छी तरह से नहीं पचना, डकारों का आना, शरीर में भारीपन लगना, भूख कम लगना, शिरोगौरव होना, उदर का भारीपन होना, भ्रम आना, गले में दाह होना, शरीर में गैस होना, शरीर में अग गौरवता, वमन करने की इच्छा होना आदि लक्षण होते हैं ।

साध्यासाध्य-अम्लपित्त की चिकित्सा करना बहुत कठिन है । आज के समय में रात्रि-जागरण की नौकरी, मानसिक तनाव, तम्बाकू, मदिरापान आदि कुटेव लोगो में बहुत आ गयी है । यह रोग नवीन हो तो रुग्ण औषधि लेने में और आहार-विहार के क्रम में सभलकर रहन-सहन रखता है, तो आराम हो सकता है । लेकिन उसमें अधिक प्रयास करने पड़ते हैं । रोगी

को औषधि लेने में और खान-पान में सख्त रहना अति आवश्यक है । लेकिन अधिक समय हो गया हो तो याप्य है । कहने का मतलब यह है कि नियमित औषधि सेवन और नियमित आहार-विहार क्रम को ध्यान में रखने से रोग दाबा जा सकता है । उसका कन्ट्रोल ज्यादा रहता है । रोग उत्पन्न होने का समय अनुकूल हो जाने से उभर के आ जाता है । उसकी चिकित्सा में वमन-कर्म कराना शास्त्रकारों ने सूचित किया है । स्नेहपाक कराना, मृदु विरेचन देना, बस्तिकर्म कराना उपरोक्त शोधन-चिकित्सा के यथायोग्य क्रिया करने के बाद का शयन-चिकित्सा का क्रम कराना चाहिए ।

चिकित्सा-शास्त्रों में उसकी चिकित्सा के अनेक योग बताये हैं । जैसे-चूर्णकल्पना, पिष्टी कल्पना, रसकल्पना, घृतकल्पना, भस्म कल्पना, तैल मर्दन कल्पना, क्वाथ कल्पना, विरेचन कल्पना, (विशेष) खडकल्पना, पाक कल्पना, आदि अनेक उपायों के सुझाव दिये हैं । यथायोग्य जानकारी के लिये निम्न सूचना दे रहा हूँ ।

चूर्ण कल्पना-अविपत्तिकर चूर्ण, निम्बचूर्ण, आवला चूर्ण ।

पिष्टी कल्पना-प्रवाल पिष्टी आदि, प्रवाल पचामृत आदि ।

रस कल्पना-कामदुधा रस, चन्द्रकला रस, सूतशेखर रस, अम्लपित्तान्तक रस आदि ।

घृत कल्पना-शतावरी घृत, वासाघृत, पचतिक्त घृत, पिप्पली घृत ।

भस्म कल्पना-शखभस्म, कुक्कुटाण्डत्वक् भस्म, स्वर्ण भस्म

तैल मर्दन-निम्ब तैल, तिल तैल, बिल्व तैल- अभ्यास कराना श्रेष्ठ है ।

क्वाथ कल्पना-भूनिम्बादि क्वाथ, दशमूल क्वाथ, अभयादि क्वाथ ।

विरेचन कल्पना-त्रिफला चूर्ण, स्वादिष्ट विरेचन चूर्ण, अविपत्तिकर, एरण्ड भ्रष्ट, हरीतकी चूर्ण, शिवाचूर्ण, दीनदयाल चूर्ण, पचसकार चूर्ण आदि।

खड कल्पना-पिप्पली खण्ड, शुठी खण्ड आदि शास्त्र मे अनेक कल्पनाओ का विस्तारपूर्वक आयोजन बताया है। हमारे अनुभव मे निम्न योग से सफलता मिली है। उसकी जानकारी निम्न है।

- १ चन्द्रकला रस १ रत्ती
प्रवाल पचामृत ३ रत्ती
अम्लपित्तान्तक रस ४ रत्ती
सूतशेखर रस ४ रत्ती
कामदुधा रस ४ रत्ती

आयु के प्रमाण से ज्यादा-कम कर सकते हैं।

२ अविपत्तिकर चूर्ण ४ माशा प्रात एक बार, रात को सोते समय एक बार

३ दाडिमाष्टक वटी २ गोली मुख मे रखने के लिये ३ बार

४ अथवा - शखवटी २ गोली २ बार भोजन के बाद।

५ चित्रकादि वटी-२ गोली २ बार भोजन के बाद।

६ आमपाचन वटी- २ बार भोजन के बाद।

पिप्पल्यासव-२ तोला २ बार ज्यादा पानी डालकर शनै-शनै पीने को है। भोजन के २ घण्टे बाद।

चदनासव- २ तोले २ बार उपरोक्त विधि से।

अभयादि क्वाथ - २ तोले २ बार पानी के साथ।

दशमूल क्वाथ-२ तोला २ बार शहद मिला के पीवे।



अम्लपित्त नाशक कुछ सफल योग

१ अम्लपित्त नाशक पेय-दालचीनी २ ग्राम, इलाइची ५ ग्राम, अनारदाना ३ ग्राम, पोदीना शुष्क ३ ग्राम, आवला ३ ग्राम, जीरा स्याह १ ग्राम, मुनक्का ५ ग्राम, पानी ९० ग्राम, गुलकद २० ग्राम, उपरोक्त सब दवा पानी मे पीसकर गुलकन्द को मल-छान कर पिला देना चाहिए। अम्लपित्त पर विशेष लाभदायक है।

२ शतपत्त्यादि चूर्ण-फूल गुलाब २० ग्राम, असली गिलोय सत्व, कबाब चीनी, छोटी इलायची, जीरा, खसखस, नागकेशर, सारिवा, नीलोफर, गोखरू, श्वेत चन्दन, वसलोचन, मोथा, ईसवगोल की भूसी, दालचीनी, कमलगट्टा, अरारोट १०-१० ग्राम मिश्री ४० ग्राम को कूट-छान कर रखे।

मात्रा-१।। ग्राम से ३ ग्राम तक ताजे जल से दिन मे २-३ बार लेने से अम्लपित्त मे लाभ होता है।

● सम्पादकीय टिप्पणी-

दोनों योग अम्लपित्त मे विशेष लाभदायक है। अम्लपित्त नाशक पेय शीतलता प्रदान करने वाला योग है। किसी भी एलोपैथिक एन्टासिड के समकक्ष प्रयोग किया जा सकता है।

-गोपालशरण गर्ग

उदावर्त तथा उसका सफल उपचार

डा० पी० एस० अशुमान, एच० पी० ए०
प्रोफेसर-शेठ जी० प्र० सरकारी आयुर्वेद कालेज, भावनगर (गुज०)

चिकित्सा सूत्र-

१ प्रथम अभ्यग (शीतज्वरघ्न आदि तैल) पूर्वक दोष विलोनाय स्वदन (अवगाह आदि)।

२ प्रविलौन दोष आहरणार्थ-१ गुदवर्ति २ विरूहबस्ति ३ स्नेह विरेचन (एरण्ड तैल आदि) ४ अनुलोमक अन्न-पानादि द्वारा चिकित्सा।

३ विशिष्ट लक्षण एव उपद्रव मे तदानुसार चिकित्सा।

४ सभी उदावर्तो मे वायु को स्वमार्ग मे लाने का प्रयास किया जाना चाहिए।

(सु) तथा विशिष्ट वेगरोधो मे कहे उपचार (च)

चिकित्सा-क्रम-

१ प्रथम वात/ मल अनुलोमनार्थ निम्नलिखित बर्ति या प्रघमन कल्प प्रयुक्त करे। प्रथम बर्ति-१ यामादि बर्ति, पिण्डयामादि बर्ति, पिप्पल्यादिवर्ति, कृमिघ्न बर्ति। (च)

२ यदि उपरोक्त बर्ति या प्रघमन चूर्णों से अनुलोमन कार्य न हो तो निम्नलिखित बस्ति-चिकित्सा उपयोग मे ली जाये।

(अ) शोघनार्थ/निरुद्ध (अति तीक्ष्ण) का प्रयोग किया जाना विहित है। दोषानुसार वात द्रव्यचयन सम्भव है। (च)

(ब) शमनार्थ-निरुद्ध मे वात शमनार्थ तैल, पित्तशमनार्थ दुग्ध तथा कफशमनार्थ गोमूत्र सयुक्त कर उपयोग मे लेना चाहिये। (च)।

३ भोजन चिकित्सा-पूर्वोक्त चिकित्सा के साथ ही अनुलोमनार्थ-

(अ) त्रिवृत्तपत्र, स्नुहीपत्र, तिलशाक या ग्राम्य ओदक, आनूपमास कल्प (ब) यवान्न (स) सुरामाड (प्रसन्ना) गुड उत्पन्न सीधु का प्रयोग। मलमूत्र-वातानुलोमनार्थ।

४ यदि फिर भी उदावर्त बना रहे तो गोमूत्र, प्रसन्ना, दधि, सुक्त, काजीयुक्त विरेचन दे। (च)

५ पुन उदावर्त होने पर स्नेहबस्ति दे। (च)

६ कुछ शमन कल्प-आवश्यकता पडने पर निम्नलिखित शमन कल्पो का युक्तिपूर्वक (विरेचन पूर्वक) प्रयोग किया जा सकता है।

चूर्ण-हिग्वादि चूर्ण (च)

वचादि चूर्ण (च)

हरीतक्यादि (यो० २०) नाराच चूर्ण (यो० २०)

त्रिफला चूर्ण / क्वाथ (यो०) पिप्पल्यादि क्वाथ (भै० २०)

स्नेह-

स्थिरादि घृत (च) शुष्क मूलाद्य घृत (भै० २०)

श्यामादि कषाय या स्नेह (तैल), यो० २०

लवण-

लवणपचक (च) (फलमूल), हिगु-लवण-एरण्ड तैल, लशुन रस यथा मात्र (यो० २०) सौवर्चल एव मद्य, एला एव मदिरा (भै० २०)

रस-

नाराच रस (यो० २०) इच्छा भेदी रस (भै० २०)

उदयमार्त्तण्ड रस (यो० २०)

गुटिका-

त्रिवृत्तादि गुटिका (भै० २०)

गुडाष्टक (भै० २०)

अन्य प्रयोग-

१ रसोन रस ६ मा०, मद्य १ तो० पानार्थ (भै० २०)

२ हिग्वाष्टक चूर्ण

३ एरण्ड तैल एव दशमूलक्वाथ (अनुभूत)

पथ्य-

- १ स्नेह, स्वेदन, विरेचन, बस्ति, आदिकर्म।
- २ फलवर्ति, तैलाभ्यग, अनुलोमनकल्प/ पदार्थ।
- ३ ग्राम्य, औदक, आनूप रस।

४ एरण्ड तैल, मदिरा, एलालघु, आरग्वध, त्रिवृत्त, तिल, नुहीपत्र, आर्द्रक, बिजौरा, नीबू, यवक्षार, हींग, हरड, लौंग, द्राक्ष, गोमूत्र, सर्वलवण।

अपथ्य-

- १ वेगरोध, वमन। २ शमिधान्य, कोदो, नालोतालशाक, शालूक, जामुन, ककडी, पिण्डपाक, सर्व आलू, वशाकुर, पिष्ट।
- ३ विरुद्ध-विबधकर द्रव्य ४ कषाय-गुरु द्रव्य।

कुछ आतुरवृत्त-

आ० क० १ एक ४० वर्षीय महिला निम्नलिखित शिकायते लेकर चिकित्सार्थ आयी-

- १ यदा-कदा उदरशूल (प्रायः) (१-२ सप्ताह पर)
- २ उदरशूल तीव्र साथ में, स्वेद, छर्दन, आध्मान, अरति आदि लक्षण, बाद में अतिसरण
- ३ बार-बार ऐसा रोग पिछले ६-७ वर्ष से।
- ४ साथ में मासिक अनियमित, कटिशूल एवं श्वेत प्रदर की शिकायत। इस रोग की विभिन्न परीक्षा रिपोर्ट निम्नानुसार थी।

(क) रक्त परीक्षा-

- टी० सी० (डब्ल्यू बी० सी०) ७९००
डी० सी० पो० ६७ लिम्फ २९ ३ ओ २, मो-२, बी०
हीमोग्लोविन १०५ प्रतिशत ७५ प्रतिशत
३ एस० आर० २० एम एम०

(ख) पुरीष - अविशेष

(ग) मूत्र - अविशेष

(घ) क्ष-किरण-सब एक्जुट इन्टेस्टीनल आवस्ट्रेक्सन-

(ङ) कोलेनस्कोपी-स्पाजा +

औषध-

रुग्णा की विभिन्न चिकित्सा-पद्धतियों के द्वारा चिकित्सा हो चुकी थी। हमने इसका उदावर्त निदान कर निम्नलिखित औषध व्यवस्था दी।

(अ) सामान्यत -

- १ शखवटी १ गोली
- हिंगुकपूर १ गोली २ बार प्रतिदिन
- २ शिवाक्षार पाचन १/२ माशे रात्रि में

(ब) शूल की वेगकालीन-अवस्था में-

- १ नारिकेल लवण ४ रत्ती
- शूलवज्रिणी १ गोली जल से
- २ लवणभास्कर १ माशा सलवण निम्बुशर्बत के साथ-२-३ बार।

- ३ हिग्वण्टक चूर्ण - सघृत प्राग्भक्त, आवश्यकतानुसार।

(स) प्रदर के लिये-

- १ प्रदरान्तक लौह १ गोली
- पुष्यानुग चूर्ण १ माशा
- २ बार चावल के पानी के साथ।
- २ पत्रागासव १ तोले भोजनोपरान्त।

परिणाम-

रुग्णा पिछले ४-५ मास से स्वस्थ है। १ बार मृदु शूलवेग आया।

आ० क० २-

इसी प्रकार की एक १२ वर्षीय बाला, उदरशूल, आध्मान, विबन्ध के साथ छर्दन आदि लक्षण लेकर चिकित्सार्थ लाई गयी। इसमें भी क्ष-किरण द्वारा स्थूलान्त्र में स्पाज्म किया गया था। अन्य सोनोग्राम में अविशेष कहा गया था।

रक्त-परीक्षण में श्वेतकण ६२००, डी० सी० पोले ५९, लिम्फ ३५, ३ ओ २, मोनो १, वास्प०, हीमोग्लोविन ११५ तथा मूत्र-परीक्षा अविशेष, पुरीष में पूयकण, रक्तकण एवं रस पाया गया, इसमें भी जीर्ण प्रवाहिका का पूर्व निदानपूर्वक उत्पन्न उदावर्त निदानपूर्वक पूर्वोक्त १ शखवटी एवं हिंगुकपूर वटी २ शिवाक्षार पाचन तथा शूल के वेग के होने पर शूलवज्रिणी दिया गया। रुग्णा को कृमिकुठार एवं इन्द्रियव तथा काकच चूर्ण प्रवाहिका स्रक्मण यापनार्थ दिया गया समग्रता रुग्णा को शामक प्रभाव देखा गया।



अतिसार और उसकी अनुभूत चिकित्सा

आचार्य डा० महेश्वरप्रसाद, आयुर्वेद-बृहस्पति एव श्रीमती शशिउमा देवी
आडॉम विज्ञान शोध-संस्थान, दुग्धपुरा-मगलगढ (समस्तीपुर)-८४८२०८

किसी व्याधि को समझ लेने पर उसकी चिकित्सा सहज में समझ में आ जाती है। अतिसार और प्रवाहिका में अन्तर है। चरक संहिता में प्रवाहिका का अलग व्याधि रूप में उल्लेख है।

मात्र अतिसार के लक्षण रूप में प्रवाहिका का वर्णन आया है। दोनों में निम्नांकित अन्तर दृष्टिगोचर होते हैं।

	अतिसार	प्रवाहिका
उद्भव स्थान	आमाशय	पक्वाशय
अधिष्ठान	पक्वाशय	'प्रवाहिणी' नामक गुदवली
प्रत्यात्म लक्षण	अतिसरण जो कि अपान वायु की स्थानीय कर्मवृद्धि को सूचित करता है।	प्रवाहण जो प्रयत्न विशेष होने से उदान वायु की विकृति को सूचित करता है।
प्रमुख लक्षण	अप धातु वृद्धि मल मिश्रण या अधिक मल, अतिसरण में अतिमलसरण। अप धातु क्षय से तृष्णा, शोष आदि लक्षण।	बलास सञ्चय, मलरक्त (अल्प मल मिश्रण) प्रवाहण में बार-बार अल्प मल युक्त कफ सरण। प्रयत्न की अतिक्रता से इसमें एकाएक श्रम (क्लम) आलस्य आदि लक्षण।

भेद-

अतिसार भेद में चरक ने आमज को और सुश्रुताचार्य ने भयज को पृथक् नहीं गिना है, वैसे छ भेद दोनों स्वीकार करते हैं। चरक संहिता में समस्त अतिसार की साम व पक्व दो अवस्था कही गयी हैं। आचार्य सुश्रुत ने यह संकेत चिकित्सा-क्रम से किया है। चिकित्सा भेद की दृष्टि से ही चरक ने भय, शोकज को दो माना है। आचार्य सुश्रुत ने इसे मानसिक विकृति मानकर एक ही कहा है। इस प्रकार दोनों मतों में नाम मात्र का अन्तर है।

चिकित्सा-सूत्र-

आमातिसार की चिकित्सा में लघन, पाचन के बाद द्रव और लघु आहार देना चाहिए। बलवान् रोगी में लघन (उपवास) सर्वोत्तम है जिसमें दोष पाचन स्वतः हो जाता है। कदापि आमावस्था में सग्राही चिकित्सा नहीं देनी चाहिए। क्योंकि इससे

शोथ, पाण्डु आदि हो जाते हैं। हा, यदि रुग्णा बाल, वृद्ध, वातपित्तबहुल, क्षीणघातु, ज्वर से पीडित तथा अति तीव्र अतिसार हो तो सग्राही कर्म किया जा सकता है। यदि रहे कि अतिसार, ज्वर रक्तपित्त एव नेत्ररोग में शुरू में प्रतिरोधक चिकित्सा मत देवे। प्यास की शांति के लिए 'षडंग पानीय' पिलाना तथा लघन के बाद 'षडंग यूष' (मुद्ग यूष, तक्र में धान्यक, जीरक, सैन्धव लवण आदि मिलाकर) देवे। यदि मल विबद्ध होकर पृथक्-पृथक् मात्रा में आता हो, तो अभया (हरड) का सेवन कराकर दोष निःसरण करवाये। शूल की अधिकता में पिप्पली क्वाथ पिलाये। अतिबद्ध मल का अधिक त्याग होने पर पहले वमन तथा बाद में लघन दे। आमशूलावस्था में 'धन्यपञ्चक क्वाथ' दे। पित्तानुबन्ध होने पर बिना सोठ के उक्त क्वाथ सेवन कराये। बाल बिल्व और गुड सेवन कराने से भी कुक्षिशूल दूर होता है। पश्चात् पेयादि सेवन कराकर क्रमशः अग्निदीपन कराये।

पक्वावस्था मे-अवरोधक चिकित्सा देवे। इस हेतु वृद्ध गगाधर चूर्ण का सेवन गुड और तक्र (मूठा) से करे। लोघ, कुटल छल्ल एव अहिफेन के योग का सेवन कराना उत्तम है।

रक्तज अतिसार मे- बच, अतीस, नागरमोथा एव इन्द्रयव का क्वाथ सेवन कराये।

पित्तज अ० मे-बिल्व (बालबिल्व मज्जा), मोथा, सुगन्ध-वाला, अतीस, इन्द्रयव का काढा सेवन कराये। अथवा लोघ, यष्टीमधु, कट्फल, दाडिमफल के छिलके का चूर्ण को तण्डुल धावन (चावल के धोवन) से सेवन कराये। दिन मे ३-४ बार।

कफज अ० मे-हरड, सौवर्चल, हिंगु सैन्धव, अतीस, क्व, इनके चूर्ण को उष्णोदक से दे। आवश्यकतानुसार दिन मे २-४ बार।

रक्तज अ० मे-कुटजाण्टक क्वाथ (कुटज, अतीस, लोघ, मोथा बालम, धातकी, चन्दन, दाडिम, पाठा का काढा) मधु से सेवन कराये। इसके अलावा पिच्छा वस्ति दे।

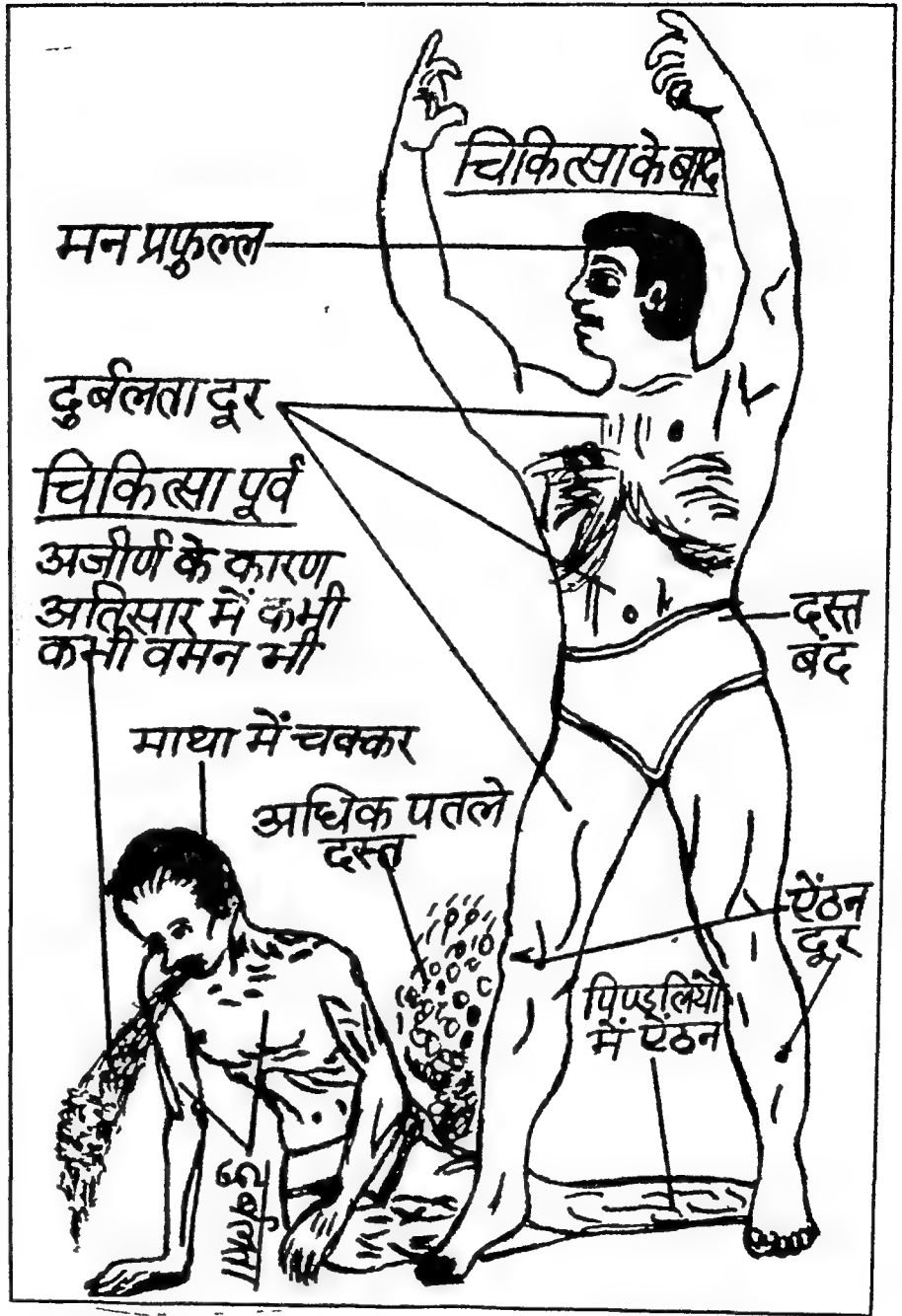
सन्निपातज अ० मे-कुटज की छाल को चावल के धोवन मे पीसकर जामुन के पत्ते के दौने मे रखकर कुश से लपेट कर पुटपाक करे। इससे उपलब्ध द्रव (रस) को मधु मिलाकर सेवन कराये।

भय शोकज अ० मे-हर्ष उत्पन्न करे, आश्वासन दे कि सब भय शोक बेकार हैं, कुछ नहीं होगा तथा वातघ्न चिकित्सा करे।

प्रवाहिका मे-बाल बिल्व मज्जा कल्क तथा तिलकल्क को अम्लदधि की मलाई से सेवन कराये।

विशिष्ट चिकित्सा

समस्त प्रकार के अतिसार मे ईसबगोल बीज या भूसी का



हिम सशर्कर जरूर सेवन कराये। शर्कर मे ग्लूकोज देना उत्तम है। ग्लूकोज वस्तुतः द्राक्षशर्कर है।

वात कफज अतिसार मे-

(१) सुबह शाम

जातिफलादि चूर्ण १ ग्राम भल्लातक तैल ५ बूद -तक्र से सेवन कराये।

(२) दोपहर रात्रि

बाल बिल्व मज्जाचूर्ण १ ग्राम

ईसबगोल की भूसी १ ग्राम

आम की गुठली मज्जा चूर्ण १ ग्राम-तक्र से सेवन कराये।

(३) दिन में चार बार (ऊपर के समय के एक घंटा बाद)

सर्व अतिसार विनाशिनी रसायन-वयस्को को १ से २ गोली तथा बच्चों को चौथाई से आधी गोली मधु या जल में दे। निर्माण-विधि-आम की गुठली की मज्जा, नागरमोथा, अतीस, बाल बिल्व मज्जा सूखा हुआ चूर्ण, ईसबगोल की भूसी वच, कटुज छाल और इन्द्रियव प्रत्येक १६ ग्राम, ऊपर के प्रत्येक का भस्म (क्षार) २ ग्राम, आवला सूखा कपडछान चूर्ण ८ ग्राम। इन्हें खरल में दृढ़ हाथों से घोटकर समसर्वत्र बना ले। इन्हें धबूल के गोद के जल में घोटकर ४-४ रत्ती (५०० मि० ग्रा०) की गोलिया बना ले और धूप में सुखाले।

लाभ-इसको दिन में चार बार सेवन करने से समस्त प्रकार के अतिसार दूर होते हैं। यह अनुभूत और बहुपरीक्षित है। विशेषता-औषध द्रव्यों के क्षार, सत्व एवं आमला के अम्लीय तत्व एक साथ मिलकर परमाणुविक अति सूक्ष्म किन्तु अति प्रभावशाली, शक्तिशाली ऊर्जा वाला निरापद लवण प्राकृतिक रूप में प्रस्तुत करते हैं जिनका असर शीघ्र और स्थायी होता है।

पित्तकफज अतिसार में-

(१) सुबह शाम

कुटुज चूर्ण

सजीवनी रस

शखोदर रस

समभाग में ३ ग्राम चावल चूर्ण के साथ जल से दे।

(२) दोपहर, रात में

सर्व अतिसार विनाशिनी रसायन वयस्को को २ गोली मधु से दे। बच्चों को उनकी आयु अनुसार चौथाई से आधी गोली दे।

वात पित्तज अतिसार में

१ भोजन से पहले प्रतिदिन तीन बार शतावर्यादि क्वाथ ३० मि० लि० से ६० मि० लि० (२।। से ५ तोला) पिलाये।

२ दोपहर व रात को भोजन के बाद-सर्व अतिसार विनाशिनी रसायन पूर्ववत् दे।

जीर्णातिसार होने पर

१ दिन में दो बार-धान्यपञ्चक चूर्ण डेढ़ से तीन ग्राम (माशा)।

बिल्वावलेह ६ ग्राम के साथ दे।

२ ऊपर के दो घंटे बाद दिन में दो बार -सर्व अतिसार विनाशिनी रसायन पूर्ववत् दे।

अतिसार शांत होने पर जठराग्नि दीपनार्थ

षट्पल घृत या

चित्रकादि घृत आवश्यक एवं उचित मात्रा में दे।

दुर्बलता दूर करने के लिए

नाश्ता के बाद दो बार प्रतिदिन

स्वर्ण पर्पटी चौथाई भाग

पञ्चामृत पर्पटी दो भाग - कुल २ से ४ रत्ती (२५० से ५०० मि० ग्रा०) ऐसी एक मात्रो मधु से चटाये।

पथ्य-पुराना (तीन वर्ष का) चावल, विलेपी, लाजमण्ड, मुद्गयूष, चागेरी, केला के फूल या फल, कमलकन्द की सब्जी, कपित्थ फल सुपक्व, दाडिम की चटनी, बकरी का दूध, दही, तक्र (मठ्ठा), नवनीत, तिल, अरारोट आदि। पूर्ण विश्राम करे।

निषेध-(परहेज)-समस्त बादी एवं दस्तकारक व गरिष्ठ द्रव्यसेवन से सख्त परहेज करे। अधिक श्रम एवं भ्रमण से भी सख्त परहेज करे।

निष्कर्ष-रुग्णालय के अनेक रुग्णों पर प्रयोग के बाद यह परिणाम निकला कि यथोचित औषधियों के सेवन के साथ पथ्य परहेज का भी पालन कराया जाय तो समस्त अतिसार समूल नष्ट होते हैं।

अतिसार की सफल चिकित्सा

वैद्य प्रद्युम्न सिन्हा
सिन्हा मैडीकल हाल, गौरा सारण

चिकित्सोपक्रम-लघन, दीपन, पाचन, ग्राही, बल्य व उपद्रव नाशक चिकित्सा।

लघन वली रोगियो को ही कराना चाहिए। कच्चे आम-दिकार में लघन रोगी को अवस्थानुसार कराना चाहिये। हल्का भोजन भी एक तरह का लघन ही है पानी में पकाया हुआ साबूदाना, अरारोट, वाल्मी धान की खील को पानी में पकाकर मिश्री मिलाकर देना चाहिये। कफातिसार में लघन कराना चाहिए। पित्तातिसार और रक्तातिसार में लघन नहीं कराना चाहिये। ज्वरातिसार भी पित्त के दोष स्वरूप ही होता है, अतः ज्वरातिसार में भी लघन नहीं कराना चाहिये। बालक और वृद्ध को धातुक्षीण वाले कृश अनेक दोषों से युक्त रोगी को, जिस रोगी को मल ढेर निकलता हो ऐसे रोगियो को तुरन्त ग्राही औषध देकर दस्त बन्द करा देना चाहिए। और लघन नहीं कराना चाहिये।

दीपन और पाचन-लघन के बाद दीपन और पाचन औषध देनी चाहिए। दीपन-पाचन औषध देने के बाद ग्रहणी मृदु हो जाता है और आम का पाचन हो जाता है। तब सग्राहक और स्तम्भक औषध देनी चाहिये एवं उसके उपद्रवों की चिकित्सा शुरू करनी चाहिए। आमातिसार में आम कच्चा हो तो मलग्राही औषध नहीं देनी चाहिये। ग्राही औषध देने से आनाह अफारा शूल इत्यादि भयकर उपद्रव हो जाते हैं। आम दोष युक्त मल जल में डालने से डूब जाता है वह अति दुर्गन्ध युक्त एवं चिकना होता है। पक्व मल जल में डालने से नहीं डूबता है तैरने लगता है कम दुर्गन्ध युक्त होता है। चिकना भी नहीं और फाँका हो दन लक्षणों से युक्त मल को पक्व मल समझना चाहिये।

अतिसार में पथ्य-साबू वाल्मी धान की खीलो का माड देर तक पकाया हुआ भात और उसका यूप, मसूर की दाल का पानी दही तरु केले का फल केले की तरकारी, लौकी, शहद, जामुन, बदाम तेल, अनार भाग, धनिया सौंफ, जीरा, ये सब अतिसार के रोगी के पथ्य हैं। बहुत विद्वानों ने अरहर की दाल का यूप अरहर चिन्नी, तीतर का मान रस सभी तरह की मछलियों

का तेल, बकरी एवं गाय के घी और दूध इत्यादि पदार्थों को भी अतिसार में पथ्य कहा है पर यह अव्यवहारिक प्रतीत होता है। अरहर तो अत्यन्त गरिष्ठ और वातवर्द्धक है, अतः इसका प्रयोग अतिसार से निवृत्त होने पर भी नहीं करना चाहिए।

अतिसार में अपथ्य-स्नान नहीं करना चाहिये। तैरना नहीं चाहिए, कठिन व्यायाम या परिश्रम नहीं करना चाहिए। स्त्री-सहवास नहीं करना चाहिये, भारी स्निग्ध कठिन अति मात्रा में भोजन, अग्नि का सताप, धूप में चलना, मास मछली कटु तीक्ष्ण उष्ण पदार्थ का सेवन अपथ्य है। गेहूँ, उडद, जौ, चना, साग (सभी तरह के) अरहर, आम, सुपारी, ईख, गुड, मदिरा, लहसुन, दाख, ककड़ी, खीरा, नमकीन, खट्टे पदार्थ का परहेज करना चाहिये। मल-मूत्रादि वेग को न रोकना चाहिए।

अतिसार में जल-खूब औटाया हुआ जल शीतल होने पर पाचन, अग्निदीपक और दोषों को नाश करने वाला होता है। प्यास की अधिकता और दाह हो तो धनिया, पित्तपापडा और सुगन्धवाला द्वारा पकाया हुआ जल देना चाहिए भयकर घोर अतिसार हो जाने की सम्भावना हो तो रोगी को अल्प मात्रा में नमक और थोड़ी चीनी मिलाकर जल देते रहना चाहिए। दीपन और पाचन औषध के रूप में हरड+ सोठ का चूर्ण देना चाहिए।

१ क्वाथ द्वारा अतिसार की चिकित्सा-धान्य पचक क्वाथ धनिया नागरमोथा सुगन्धवाला, बेलगिरी और सोठ का क्वाथ आमशूल और विबन्ध को नाश करता है तथा पाचन और दीपन होता है। यह अतिसार को नाश करने में उत्तम है। इसके विषय में लोलिम्बराज (रसिक शिरोमणि) वैद्य कहते हैं कि अपि प्रिये प्रीत भूता मुरारी कि बालक श्री धन धान्य विश्वे यस्याप्यतिसार रजोनतस्म कि बालक श्री धन धान्य विश्वे।।

भावार्थ यह है कि जो श्री कृष्ण से प्रीति रखते हैं उन्हें पुत्र, लक्ष्मी धन-धान्य और ससारी जाल से क्या मतलब? इसी तरह जिन्हें अतिसार रोग नहीं है और नेत्रवाला (सुगन्धवाला) धनिया नागरमोथा बेलगिरी एवं सोठ से क्या प्रयोजन। अर्थात्

जिन्हे अतिसार होवे इन्हे सेवन करे तो इन औषधियों से अतिसार रोग आराम होता है। पहली पक्ति बालक - पुत्र, श्री - लक्ष्मी धन-दौलत, धान्य - धान्य, विश्व-ससारिक जाल का अर्थ रखता है और दूसरी पक्ति में बालक - नेत्रवाला, श्री-बेल धन-नागरमोथा, धान्य-धनिया और विश्व-सोठ का संकेत करता है।

(२) विन्वादि क्वाथ-पित्तातिसार और आम्रातिसार नष्ट करता है।

(३) पाठादि क्वाथ इसे दही के साथ खाने से अतिसार आनाह पीडा आदि तुरन्त नाश होती है।

(४) वत्सादि क्वाथ-इसके सेवन से पुराना आम्रातिसार, पित्तातिसार और रक्तातिसार तथा शूलो का नाश होता है।

(५) कुटजादि क्वाथ - यह रक्तातिसार की अच्छी दवा है, प्रवाहिका अमातिसार की भी अच्छी दवा है।

(६) दशमूलादि क्वाथ-इस क्वाथ में सोठ का चूर्ण मिलाकर खाने से वातातिसार में आराम होता है।

(७) चव्यादि क्वाथ-कफातिसार की अच्छी दवा है।

चूर्ण द्वारा अतिसार रोग की चिकित्सा-

प्यादि चूर्ण, गगाधर चूर्ण, पाठादि चूर्ण, पिपल्लीमूलादि चूर्ण, दाडिमाष्टक चूर्ण आदि १ चम्मच (३ ग्राम०) चूर्ण तीन बार शीतल जल या तक्र के साथ देना चाहिये।

वटी द्वारा अतिसार रोग की चिकित्सा-

सजीवनी वटी, लवगादि वटी (अग्निमाद्य), चित्रकादि वटी २-२ गोली तीन बार जल के साथ दे।

अवलेह द्वारा अतिसार रोग की चिकित्सा-

कुटजावलेह, कुटज घन वटी, विजयावलेह अतिविषावलेह आदि ३ माशे से छ माशे तक २ बार सौंफ अर्क से दे।

आसवारिष्ट द्वारा अतिसार की चिकित्सा-

कुटजारिष्ट, कर्परासव-१५ से ३० बूद भोजन के बाद

अफिकेनासव -१०-२० बूद भोजन के बाद

रस-रसायन द्वारा अतिसार की चिकित्सा-

गगाधर रस-१-२ गो० ३ बार तक्र से दे। या जल से

भुवनेश्वर रस-१-२ गोली ३ बार तक्र या जल से दे।

पचामृत पर्पटी -१-३ रत्ती २-३ बार दुग्ध से दे।

स्वर्ण पर्पटी-१-२ रत्ती २ बार शहद से दे।

सिद्ध प्राणेश्वर रस-१-२ रत्ती २-३ बार शहद से खाकर तक्र पीना चाहिये।

नृपतिवल्लभ रस-१-२ गोली २-३ बार शहद से दे।

जातिफलादि वटी (सग्रहणी)-१-२ रत्ती २-३ बार शहद से दे।

कर्पूर रस-१-२ रत्ती २-३ बार शहद से दे।

रोग साधारण हो तो काष्ठ औषधियों द्वारा चिकित्सा करना चाहिये। रोग भयंकर हो तो रस-रसायन का प्रयोग करना चाहिये। रोग असाध्य हो तो स्वर्ण घटित दवाओं का व्यवहार करना चाहिए। इसमें स्वर्ण पर्पटी, रस पर्पटी, पचामृत पर्पटी अत्यन्त ही मुफीद होती हैं। अतिसार की अधिकतर दवाओं में बेलगिरी पायी जाती है इससे साबित होता है कि बेलगिरी इस रोग की सर्वोत्तम मुफीद औषधि है। अग्रेजी दवाओं में भी बेल का चूर्ण बनाकर क्विनोवले एव सल्फा क्विनोवेल इत्यादि औषधियों का निर्माण हो रहा है जो आम्रातिसार प्रवाहिका सग्रहणी में बड़ा ही मुफीद हो रहा है। पाश्चात्य विद्वान् भी आम्रातिसार में ईसबगोल को अच्छी दवा मानते हैं। पेटेन्ट दवा बनाने वाली कम्पनिया भी बेल और ईसबगोल मिलाकर बहुत पेटेन्ट दवा बना रहे हैं जैसे बेलकवीन, आइसोवेल इत्यादि। हमारे यहां भी बहुत दिनों से ईसबगोल का प्रयोग आम्रातिसार सग्रहणी और प्रवाहिका में होता चला आ रहा है। मेरा खास एक परीक्षित नुस्खा है जो अतिसार, सग्रहणी, प्रवाहिका आदि रोगों को नष्ट कर रोगी को निरोग कर देता है। अतीस, सोठ, इन्द्रजौ, सुगन्धवाला, नागरमोथा, मोचरस प्रत्येक ५० ग्राम आम की गुठली १०० ग्राम, कच्चे बेल की गिरी १०० ग्राम और ईसबगोल की भूसी एव मिश्री २०० ग्राम मिलाकर आठ आना (५ ग्रा०) २-३ बार ताजा जल के साथ देना चाहिए। भयंकर अतिसार में जब शरीर का जलीयाश खत्म हो जाय, आख घस जाय, नाडी क्षीण या मृदु हो जाय, प्यास की अधिकता हो, शरीर शीतल हो जाय, शरीर का ताप कम हो जाय, पेशाब अल्प या बन्द हो जाय तो ग्लूकोज सैलाइन ५ प्रतिशत से १० प्रतिशत तक सिरा से आवश्यकतानुसार जितने बोतल लगे देना चाहिए। उस समय रोगी को मकरध्वज तुलसी पत्र स्वरस और मधु से बार-बार देना चाहिए। कस्तूरी मिश्रित योग भी दिया जा सकता है। रस सिन्दूर अभ्रक भी लाभदायक है। कर्पूर, पिपरमैन्ट,

अजवायन का सत् लौंग का तेल मिलाकर १०-१५ बूद बताशे में मिलाकर बार २ देना चाहिये। रस-रसायन में अफीम योग मिश्रित दवा जैसे कर्पूर रस, जातिफलदि वटी आदि दवाये देनी चाहिये। पुराने अतिसार में तक्र का सेवन बड़ा ही मुफीद होता है। गर्भि चरक ने लिखा है कि "तक्राभ्यासो ग्रहणी दोष सोफाशो घृत व्यापनप्रशमना नाम" च० सू० २५/४० यानी ग्रहणी शोथ अर्श अत्याधिक घृत सेवन से उत्पन्न विकारों को शान्त करने के लिए प्रतिदिन तक्र का सेवन करना चाहिए रोगी को लगातार ४० दिन तक्र का सेवन करना चाहिए जितनी बार भूख प्यास लगे उतनी बार १-१ ग्रा० सोठ और जीरे का चूर्ण तक्र के साथ मिलाकर देना चाहिए। तक्र की प्रशंसा करते हुए महर्षि चरक कहते हैं कि "गोरेवारोचक कार्ताना समन्दाऽन्यत्ति सारिणा तक्र वात कफार्तानाम मृतव्याय कल्पते। यानी वात कफ के प्रकोप से पीडित उदर रोगी तथा इन दोषों से हुए अन्य रोगों से आक्रान्त गौरव, अरोचक, आनाह मन्दाग्नि एवं अतिसार से पीडित पुरुषों के लिए तक्र का विधिवत् सेवन अमृततुल्य हितकारी है। अतः तक्र दवा और पथ्य दोनों ही अतिसार के लिए अमृततुल्य महौषधि है। सिर्फ पित्तातिसार में तक्र का प्रयोग नहीं करना चाहिए।

बालातिसार-१ असीस का चूर्ण ४ रत्ती से १।। माशे तक ३ बार मधु से दे।

२ काकडासिगी का चूर्ण ४ रत्ती से १० रत्ती तक दे।

३ अतीस, काकडासिगी, नागरमोथा, पीपल का चूर्ण ४ रत्ती से १० रत्ती तक ३ बार मधु से दे। इसे ही चौहदी कहा जाता है। इसे बालको का ज्वरातिसार, कफातिसार समस्त अतिसार अच्छे हो जाते हैं।

४ जायफल जल के साथ घिसकर बच्चों को बार २ चटाने से बच्चों का अतिसार आराम होता है।

५ बालरोगान्त वटी ८ गो० चौहदी ८ रत्ती और गगाधर रस १ गो० की ८ मात्रा बनाकर १ मात्रा ३ बार मधु से दे। इससे बच्चों का भयंकर अतिसार भी अच्छा हो जाता है। परीक्षित है।

६ जो भी दवा वयस्को को दी जाती है उसकी १/४ भाग बच्चों को दी जा सकती है। वैद्यगण अपनी समझ-बूझ से दे। फायदा अवश्य होगा।

गर्भिणी अतिसार चिकित्सा-

१ बेल का गिरी का चूर्ण ३ माशा, ईसबगोल का चूर्ण ३ माशा सोठ का चूर्ण १ माशा मिश्री के साथ शीतल जल से ३ बार दे। गर्भिणी के सब प्रकार के अतिसारों में मुफीद है। परीक्षित है।

२ मोचरस का चूर्ण मिश्री के साथ देने से आमातिसार एवं प्रवाहिका में आराम होता है।

३ बेल पकाकर उसके गूदे में सोठ का चूर्ण और पुराना गुड मिलाकर देने से अतिसारों में फायदा होता है।

अतिसार रोगी की रोग निवृत्ति के बाद मुह हाथ पैर में सूजन भूख की कमी मन्दाग्नि अरुचि इत्यादि बीमारी हो जाती है उसके लिए लोहासव १।। तोला २ बार जल के साथ भोजन के बाद देवे। उपरोक्त सभी रोग आराम हो जाते हैं। इस रोग की मन्दाग्नि मुख्य कारण है इसलिए दवा करते समय मन्दाग्नि पर ख्याल करते हुए दवा देनी चाहिए। हरड, सोठ, सैंधा नमक के चूर्ण थोड़ा २ देते रहना चाहिए। आचार्य चरक ने भी अभ्यास देने को स्वीकारा है।

इति शुभम्।



● सम्पादकीय टिप्पणी-

आतिसार नाशक मेरा बहुपरीक्षित योग बिल्वदि चूर्ण

घटक-बेलगिरी १ भाग, मोचरस १ भाग, सोठ १ भाग, जल से धुली भाग १ भाग, घाय के फूल १ भाग, घनिया २ भाग तथा सौफ ४ भाग, सभी को पीसकर चूर्ण करले। इसमें भाग के स्थान पर १ भाग ईसबगोल की भुसी भी मिला सकते हैं।

मात्रा तथा उपयोग-१-२ चम्मच दिन में २ बार जल के साथ या दही में मिलाकर दे। अतिसार, आमातिसार, ग्रहणी आदि में मेरा बहुपरीक्षित योग है। पाठक इसका निर्भीकता से प्रयोग कर सकते हैं।

-गोपालशरण गर्ग

विसूचिका और उसकी अनुभूत चिकित्सा

आचार्य डा० महेश्वरप्रसाद आयु० बृहस्पति
निदेशक-आडॉम विज्ञान शोध-सस्थान, दुग्धपुरा-मगलगढ (समस्तीपुर)
एव श्रीमता शशिउमा देवी

व्याधि परिचय (अनुभूत)

किसी भी व्याधि की सम्यक् चिकित्सा जानने से पूर्व उस व्याधि से थोड़ा परिचित होना आवश्यक है। विसूचिका प्रायः तीन प्रकार के होते हैं—(१) विसूची, (२) अलगक तथा (३) बिलम्बिका। विसूची में आमाजीर्ण, अलसक में विष्टब्धाजीर्ण तथा बिलम्बिका में विदग्धाजीर्ण होता है। श्रद्धेय आचार्य सुश्रुत महोदय का भी यही मत है (सु० उ० ५६)।

विसूचिका भयानक सक्रामक रोग है जो घरेलू मक्खियों के द्वारा महामारी के रूप में प्रसारित होता है। इस व्याधि में वमन, अतिसार, पिण्डलियों में ऐंठन, प्यास, मूत्रावरोध, शरीर में जल और लवण की कमी, आंतों में मरोड़ तापक्रम की कमी, शक्ति क्षीणता, प्रथम पीला पतला दस्त और तुरन्त फिर उबले चावल के माण्ड के सदृश पतले दस्त आने लग जाते हैं। वमन में पहले आमशय में टिका भोजन निकलता है और उसके बाद पतला वमनद्रव आने लग जाता है। कई रुग्णों में २-८ घण्टों में ही १५-२० दस्त आ जाते हैं। प्रथम दस्त जोर से आते हैं और फिर धीरे-धीरे दस्त आते ही रुग्णा को आराम महसूस होता है। उबले चावलों के जल सदृश श्वेत वर्ण के वमन और दस्त आते हैं जो बिना जोर लगाये निःसृत होते हैं। आधुनिक एलो० चिकि० विज्ञान के वैज्ञानिक डा० कोच (Koch) महोदय ने १८८३ ई० में विसूचिका (हैजा) से पीडित व्यक्ति के मल, रक्त, वमन तथा शरीर के तरल में सूक्ष्मदर्शी यन्त्र से 'कॉलेरा विब्रियो' (Cholera Vibrio) कीटानुओं को देखा था, जो बृहदान्त्र (Ileum) में पहुँच वहाँ पोषित होकर अति तीव्रता से वृद्धि करने लगते हैं। जिस वर्ष वर्षा न्यून होती उस वर्ष विसूचिका अधिक प्रसार पाता है। विसूचिका की चढ़ाई रुग्ण को प्रायः रात्रि में अथवा प्रातः काल जबकि शरीर की गर्मी और शक्ति कम से कम रहती है, शुरू होती है।

विभेदक निदान (अनुभूत)-

गदा जल पीने, सड़े-गले बासी खाना खा लेने, सड़ी दूषित मछलियाँ खा लेने, मल्ल (सखिया, Arsenic) विष खा लेने पर जो कैं और दस्त आने लग जाते हैं, उनसे विसूचिका के कैं और दस्त में अन्तर यह होता है कि विसूचिका में उबले चावल के माण्ड के सदृश सफेद दस्त तथा कैं आने लगते हैं। मूत्र बन्द होता है तथा पिण्डलियों में ऐंठन होती है, किन्तु दूसरे कैं, दस्त में ऐसा नहीं होता। सखिया विष सेवन कर्ता के पेट में दर्द होता है वमन और अतिसार आते हैं किन्तु वे माण्ड सदृश नहीं होते बल्कि दस्तों में झाग मिला रक्त होता है। कभी भी गन्दा दूध पी लेने वाले व्यक्ति को वमन तथा विसूचिका के समान सफेद अतिसार होने लग जाते हैं। कारण यह है कि बिना पचे और बदले आन्त्र से दूध सफेद अतिसार के रूप में निष्कासित होता है। अतः सूक्ष्मता से पूछ-ताछ तथा जाँच के बाद ही व्याधि-विनिश्चय करनी चाहिए।

स्मरण रहे कि शुष्क विसूचिका (Dry Cholera, सूखा हैजा) में जल के सदृश्य पतले द्रव (Liquid) छोटी आन्त्र में इतनी तीव्रता से एकत्रित हो जाते हैं कि रुग्ण चलते-फिरते, काम करते हुए बिना अतिसार आए मूर्च्छित होकर मर जाता है। उस की छोटी आन्त्रों का निरीक्षण-परीक्षण करने पर ज्ञात होता है कि वे जल सदृश अतिसार द्रव से लवालव भरे होते हैं तथा अपनी विषाक्तता से प्राणघातक प्रभाव डालते हैं। अपने राष्ट्र के कई राज्यों में इसे 'गुम हैजा' कहते हैं। किन्तु मेरी राय में 'ड्राई कॉलेरा' या 'शुष्क विसूचिका' (सूखा हैजा) इस प्रकार के घातक विसूचिका (हैजा) का उपयुक्त नाम नहीं जचता।

लक्षण (साधारण और विशिष्ट) अनुभूत-

विसूचिका (हैजा Cholera, कॉलेरा) के प्रारम्भ में रुग्ण के हाथ-पैर की अंगुलियों में तीव्र वेदना होकर सिकुड़न होती

और तब उसकी पिंडलियो, जाघो, आन्त्रो एव मासपेशियो मे अद्भुत सनसनाहट होना शुरू हो जाती है, हाथ एव पैरो की अगुलिया नीली तथा उनमे झुर्रिया पड जाती है, मूत्र पहले अति कम तथा गहरे पीले रंग का होता है, अन्त मे एकदम बन्द हो जाता है, वृक्क के मूत्र निकलना बन्द कर देने से मूत्राशय खाली हो जाता है। आमाशय मे जलन, वेदना, तनाव, दबाने पर पीडा, जीभ सफेद और कापता हुआ, स्वाद कडवा, लार न्यून या सूख

जाती है, तीव्र प्यास, जल पीते ही दस्त और वमन, होने लगते है।

व्याधि की सम्प्राप्ति होते ही रुग्णा को अत्यधिक मात्रा मे जल के समान पतले चावलो के माड के रंग के दस्त बिना दर्द के शुरू हो जाते है। दस्त मे मुडे हुए दण्डाकार अधिविराम (') के आकार के कीटाणु पाये जाते है, कीटाणु के अधिक इकट्ठे हो जाने पर दस्त हल्के गुलाबी रंग के मल एव रक्त मिले रहने के कारण आने लगते है। अधिक दस्त और वमन से मूर्च्छा आने लगती है। वमन चावलो के माड सदृश श्वेत या जल समान आते रहते है। दस्त और वमन के साथ कभी-कभी हिचकी भी निरन्तर आती रहती है। दस्त उदर मे जलन वाला तीव्र दर्द तथा आंतो मे मरोड और ऐंठन होती है। व्याधि वृद्धि के साथ समस्त शरीर शीतल, झुर्रिया युक्त तथा चिपचिपा हो जाता है, जीव बहुत ठडी तथा इसके नीचे थर्मामीटर लगाने पर तापक्रम ९५ फा० या कम हो जाता है। आंखे अन्दर को घस जाती हैं, ओठ और अगुलिया नीली पड जाती है (रक्त विषमयता के कारण), नाडी सूत्रवत् पतली तथा बाद मे करमूल मे अनुभूत भी नहीं होती, रक्तदाब (B P) गिरकर ७० मि० मी० से भी कम हो जाता है। किसी-किसी स्त्री के गर्भाशय से विसूचिका के कारण रक्त मिश्रित तरल भी आता देखा गया है। बाद मे विसूचिका की विषाक्तता से मूत्र त्याग रुक जाता है, बेहोशी आ जाती है तथा रक्त गाढा हो जाता है।

चिकित्सा सूत्र-

रुग्ण को तत्क्षण गर्म विछावन मे आराम से लिटाये रखे। चारपाई को पैर की ओर अधिक ऊचा कर दे। वह लेटे ही बैड-पैन मे पाखाना करे तथा उस पैन की तुरन्त सफाई कर दी जाय। तीव्र प्यास लगने पर नारियल का ताजा पानी घूट-घूट पिलाते रहे। पिण्डलियो या अन्यत्र पर ऐंठन होते ही चम्पी-

माथे में चक्कर व मूर्च्छा दूर हो जाती,

रुग्ण प्रफुल्लित हो उठता,

हिचकी दूर होते,

अतिसार बन्द होते,

पेशियों में अद्भुत सनसनाहट दूर होती, पिण्डलियों के ऐंठन दूर होते हैं।

हल्लास व वमन दूर होते हैं,

आन्त्र में मरोड़ एवं ऐंठन दूर हो जाते,

मूत्र की रुकावट दूर हो जाती है।

शीतलता दूर हो समस्त शरीर गर्म हो जाता है।

विसूचिका के उपचार के बाद रोगी को लाभ

मालिश कर दबाते रहे। शरीर को गर्मी पहुँचाने के लिए मुह नाक छोड़कर समस्त शरीर को गर्म, मुलायम मोटे कम्बल या रजाई से ढँक दे तथा पिण्डलियो पार्श्वों तथा समस्त शरीर के साथ गर्म जल की भरी बोतले रखे।

अनुभूत-

ताजा परिपक्व हरे नारियल को फोड़कर उसका जल निकालकर विसूचिका के रुग्ण को बार-बार घूट-घूट या एक-एक चम्मच पिलाते रहने तथा गुदा में बहुत धीरे-धीरे प्रविष्ट करने से वमन, हल्लास (मिचली) एवं अतिसार को रोकने में बड़ी सहायता मिलती है। इतना ही इससे रुग्ण की बढ़ती हुई दुर्बलता एवं शक्तिक्रय दूर होती है अधिक प्यास लगना शांत होता है, रोगी का रक्त गाढ़ा होने से रुक्ता है तथा रक्त में अम्लता की ज्यादाती कम होकर मूत्र बन्द नहीं होने पाता। नारियल के ताजे जल को नि स्पन्दन पत्र (Falter paper) से भलीभाँति छानकर रुग्ण की शिरा में २५० मि० लि० से ५०० मि० लि० की मात्रा में या आवश्यकतानुसार अधिक मात्रा में बूद-बूद करके नॉर्मल सैलाइन एपरेटस युक्त बोतल द्वारा या बड़े सिरिज से दिन में दो बार प्रविष्ट करे। यह निरापद और परीक्षित विधि है। पूर्व बगला देश में एक बार विसूचिका (हिजा Clolera) महामारी के रूप में फैला था। ट्रॉपिकल डिजीजेज हॉस्पिटल, लन्दन में काम कर चुके डा० जाफरी उक्त बगला देश में सहयोगी डाक्टरों के साथ जाकर ताजा सुपक्व हरे नारियल को फोड़कर उनका ताजा जल फिल्टर करके रोगियों की शिरा में प्रविष्ट किया था, जिससे विसूचिका के अनेक रुग्णों की जान बच गई थी। इस प्रयोग से रोगी को मूत्रत्याग भी भली-भाँति होता रहता है। यदि विशेष आवश्यकता पड़े तो ताजे नारियल के जल में ०.५ प्रतिशत बनारसी पान का प्रवाही सुरासार या क्लोरोक्रेजॉल (Chlorocresol) 0.1 प्रतिशत भली-भाँति मिलाकर फिल्टर करके परीक्षण (Preseroation) किया जा सकता है।

विशिष्ट चिकित्सा

तुरन्त वमन रोकना आवश्यक नहीं। क्योंकि उदर में बिना पचा हुआ खाद्यान्न वमन से निकल जाय तो उत्तम है।

(१) दो-तीन वान्ति के पश्चात्-कर्पूरासव अथवा अमृतधारा (पिपरमैण्ट १ भाग, अजवायन सत्व २ भाग १५०

उत्तम कर्पूर शुद्ध किया ३ भाग मिलाकर अर्क निर्माण करे) आवश्यकतानुसार २ से १०-१५ बूद तक बताशे में मिलाकर हर १-१ घण्टा या ३०-३० मिनट पर सेवन कराये। २-३ मात्रा में ही वान्ति (जी मिचलाना) बन्द हो जायेगा।

(२) दस्तों को बन्द करने के लिए-कर्पूरादि वटी २ गोली (गोमूत्र में चोटी हुई) अदरक स्वास से दे। अथवा-

कर्पूरासव ३ से १० बूद बताशे या मिश्री चूर्ण के साथ १-१ घण्टे पर या तीव्र विसूचिका में १५-१५ मिनट पर २-३ मात्रा दे।

(३) सजीवनी वटी- १ गोली से २ गोली (१२५ से २५० मि० ग्रा०) को स्वच्छ अदरक के रस में दुगुनी मिश्री मिला इस पाक के साथ हर ४ घंटे पर दे तो वमन, वान्ति, अतिसार मूत्रावरोध आदि दूर हो जायेगे। भयकर दशा में हर ४ घंटे पर तीन मात्रा दे।

(४) विसूचिका हर योग-श्वेत पुष्प वाले आक की जड़ की छाल और काली मिर्च प्रत्येक डेढ़ ग्राम एकत्र पीसकर चार मात्राएँ निर्माण करे तथा एक-एक मात्रा १५-१५ मिनट पर पिलाये। यदि पिलाते ही तत्क्षण वमन हो जाय तो पुनः पिलाये। इससे वमन, वान्ति (जी मिचलाना) और दस्त बन्द हो जायेगे।

(५) अधिक प्यास लगने पर -

छोटी इलायची ६० ग्राम

सूखा (छाया में) पुदीना ६० ग्राम

नेत्रवाला ६० ग्राम

इन तीनों को यवकुट कर ५ लिटर जल में औटावे चौथाई अर्थात् १¼ लिटर शेष बचने पर छान ले।

सेवन विधि-१२-१२ मि० लि० औषधि प्यास लगने पर पिलाये। अत्यधिक प्यास को दूर करता है।

(६) विसूचिका विनाशिनी वटी-घृत में भुनी हींग ३६ ग्राम, आम की गुठली की गिरी तथा लाल मिर्च के छिलके प्रत्येक २४ ग्राम, अफीम, जायफल, जावित्री, शुद्ध शिगरफ प्रत्येक ६ ग्राम। निर्माण विधि-इन समस्त औषधियों को एकत्र खरल में डालकर ६-६ घण्टे नीबू तथा लहसुन के स्वरस में दृढ़ हाथों से घोट-घोटकर समसर्वत्र बनाले। तब ६०-६० मि० ग्रा० (आधी रत्ती) की गोलियाँ बना ले। सेवन विधि-आवश्यकतानुसार

१ से २ गोली १-१ घंटे पर विसूचिका के पूर्ण नियंत्रण में आने तक सौफ के अर्क या ताजे नारियल के जल १२ मि० लि० के साथ दे। बच्चों को वय के अनुसार कम मात्रा में दे। लाभ-इससे विसूचिका के अतिसार, वमन, वान्ति, ऐठन, प्यास, बहुत जल्द शांत होकर कीटाणु नष्ट होते हैं। नाड़ी की शीतलता एवं क्षीणता दूर होती है तथा जठराग्नि प्रदीप्त होती है। बच्चे-बूढ़े, स्त्री-पुरुष, युवा सबके लिए लाभप्रद है।

(७) अतिसार बन्द होने के बाद भी यदि शरीर में उष्णता न आवे तो बृहत् कस्तूरीभैरव रस या मकरध्वज योग की औषधि हिरण्यगर्भ के साथ मिलाकर मधु से सेवन कराये। साथ ही महानारायण तैल या विष्णु तैल की शरीर में मालिश करे तो उष्णता आवेगी।

(८) यदि मूत्राशय में मूत्र संचित हो और मूत्रावरोध हो तो पेड़ू पर नारायण तैल या विष्णु तैल की मालिश करे तथा शोरा कलमी सत्व १ भाग तथा फिटकरी भस्म सत्व ८ भाग मिलाकर १ से २-४ ग्राम की मात्रा में ताजे जल में घोल-घोल कर पिलाते रहे तो मूत्र खुलकर आ जायेगा तथा रुकावट दूर होगी।

(९) यदि मूत्राशय में मूत्र संचित न हो तो ताजा नारियल का जल घूट-घूट कर पिलाये अथवा श्वेत पर्पटी, छोटी इलायची के बीज तथा शीतलचीनी एक साथ सम मात्रा में ले कपडछान चूर्ण कर १ से २ ग्राम की मात्रा में १५-१५ मिनट पर ३-४ बार जल से खिलाये। अथवा पाषाणभेद, शीतलचीनी, छोटी इलायची के बीज तथा कलमी शोरा समभाग में ले मिलाकर अपामार्ग की जड़ डालकर ३ ग्राम की मात्रा में उबाले जल के साथ कई बार सेवन कराये। पेशाव खुलकर आवेगा।

(१०) अधिक प्यास लगने पर वर्फ चुसाये या जल में अपामार्ग की जड़ डालकर पकाये और छानकर पीने को दे अथवा पीपल (अश्वत्थ) वृक्ष की अन्तरछाल आग पर जलाकर उससे जल बुझाकर रखे और वही जल पीने को दे।

(११) मूत्र की रुकावट होने पर

कलमी शोरा	२०० ग्राम
फिटकरी सफेद	५० ग्राम
सैन्धव लवण	२५ ग्राम
अपामार्ग मूल का चूर्ण	२५ ग्राम

निर्माण विधि-इन सबको एकत्र पीसकर और करछुल में पिघलाकर केले के पत्ते पर डालकर, दावकर पर्पटी बना लेवे।

से० वि०-६ ग्राम यह औषधि चूर्णकर सौफ के अर्क के साथ पिलाये। मूत्र त्याग खुलकर होगा।

(१२) लहशुनादि बटी (ग्रन्थ वैद्यजीवनम्)-
आवश्यकतानुसार २ से ४ गोली नीबू के रस के साथ दिन में ३ बार दे। तीव्र विसूचिका में ३-३ गोली ३०-३० मिनट पर देते रहे।

लाभ-विसूचिका के हर कण्ट दूर करने में परीक्षित है।

(१३) विसूचिका में रुके मूत्र जारी करने तथा शरीर की उष्णता को कम करने के लिए शुष्क तुम्बी (ड्राई कपिंग ग्लास) विधिवत् लगाना अति लाभप्रद है।

(१४) विसूचिका में मूत्र रुकना भयानक लक्षण है। उदर के निचले भाग और कूल्हों पर राई का लेप करावे तो मूत्र आने लग जाता है। ज्यों ही मूत्र बन्द हो लेप लगादे।

(१५) हाथ-पैरों में कुडल, ऐठन पड़ने और शरीर शीतल होने को रोकने के लिए काँसे की कटोरी से मालिश करे या गेहूँ की भूसी (चोकर) की पोटली बांधकर इसे गर्म करके टकोर करे तो कुडल, ऐठन में लाभ होगा।

पथ्य-कोई ठोस भोजन न दे। बल्कि चाय, आरारोट, बार्ले पेय, दूध में १/३ भाग चूने का जल मिलाकर, घान का लावा आदि दे। अन्न देने में शीघ्रता न करे। क्रमशः भोजन पर ले आवे।

गर्ग

आम पाचक चूर्ण

अतिसार-आवातिसार-समग्रहणी में उपयोगी।

विसूचिका एवं उसकी स्वानुभूत चिकित्सा

कविराज डा० गिरधारीलाल मिश्र, आयुर्वेद चक्रवर्ती
अधीक्षक-केदारमल मैमोरियल हास्पिटल, तेजपुर (आसाम)

विसूचिका की स्वानुभूत चिकित्सा-

विसूचिका रोग का आक्रमण यदि सहसा तीव्र गति से हुआ हो तो ५-६ घण्टे में ही लगातार दस्त-वमन होकर शरीर का जलीयाश निकल जाता है। तथा आमाशय में आक्षेप (Spasm) बढ़ जाते हैं। इसी स्थिति में खाद्य-पेय कुछ भी रोगी के पेट में रुक नहीं पाते, मुँह में लेने के साथ-साथ वमन कर देता है। और जलीयाश की कमी होने लगती है। तो तत्काल चिकित्सा नितान्त आवश्यक है।

तत्काल करणीय व्यवस्था-अतः रोगी को सर्वप्रथम आयुर्वेद का विसूचिकान्तक इन्जेक्शन वलारजेक्टिकल २५ एम०एल० का सूचीवेध दे देना चाहिए। इससे आमाशय के प्रक्षोभ तत्काल शान्त होने लगता है आन्त्र और आमाशय के प्रक्षोभ को रोकने के लिये स्तम्भक एवं निद्राकारक चिकित्सा का विधान है। एतदर्थ आयुर्वेद में, अफीम, भाग, खुरासानी अजवायन के योग जाती-फलादिवटी कर्पूररस, गगाधर रस, लार्ड चूर्ण आदि योगों का विधान है। तथा एलोपैथिक ने भी सीक्विल, एट्रोपीन, लार्जेक्टिकल, टिचर ओप्रेयम, क्लोरोडीन, डावेर्स पाउडर आदि जो कि अफीम के ही मूलयोग देने का विधान है। अतः सकटकालीन चिकित्सा के समय जो योग तुरन्त उपलब्ध हो, स्वविवेक एवं अत्युत्पन्नमतित्व से उनका प्रयोग करना चाहिए। मैं सर्वप्रथम उत्तम योग द्वारा दस्त-वमन के वेग को नियन्त्रित करता हूँ। साथ ही यदि जलीयाश की पूर्ति के लिये लवणोदक (Normal Saline) चढ़ाना नितान्त आवश्यक हो तो उसे भी ब्रह्मास्त्र मानकर ही काम में लेता हूँ। कारण विसूचिका में शरीर से निकले जल और लवण की तत्काल पूर्ति करना ही एकमात्र चिकित्सा है। सैलाइन लवणोदक होने के कारण शुद्ध आयुर्वेदीय औषध है। और ड्रिपपद्धति तो औषध को प्रयोग करने की विधि मात्र है।

स्वानुभूत पच ब्रह्मास्त्र-

१ सजीवनी वटी-२ गोली जहरमोहरा पिण्टी २ रत्ती, कर्पूर रस १ गोली - १ मात्रा प्रति २-३ घण्टे पर प्याज स्वरस या मधु + अदरक के अनुपान से दे। सजीवनी वटी जीवनदायिनी ही है।

२ हिग्वादिवटी-कस्तूरी १ ग्राम, शुद्ध अफीम २ ग्राम, कर्पूर ४ ग्राम, चन्द्रोदय ६ ग्राम, लाल मिर्च ४० ग्राम, शु० हींग ५० ग्राम। सर्वप्रथम लालमिर्च का महीन चूर्ण कर शेष औषधियों को मिलाकर प्याज के स्वरस की भावना देकर २-२ रत्ती की गोलिया बनावे। रोग की गम्भीर-सकटकालीन अवस्था में ५-१० मिनट पर प्याज स्वरस या अर्ककपूर व अर्क पुदीना के अनुपान से दे। आशुफलप्रद-शतशोऽनुभूत योग है।

३ अमृतधारा पेय-उबला हुआ ठण्डा पानी १ लीटर, चीनी ३० ग्राम नमक ३ ग्राम, श्वेत पर्पटी ३ ग्राम, अमृतधारा ३ मि० लि०। जलाभाव की अवस्था में यह अमृत तुल्य है। Oral Saline के रूप में यह सर्वोत्तम योग है। रोगी को ५-१० मिनट से जब तक देते रहना चाहिये जब तक कि उसका मूत्रत्याग सामान्य न हो जाय तथा प्यास की तृप्ति न हो। सक्रमण काल में सामान्य पेय जल में मिलाकर भी भुक्क्षार्थ उत्तम पेय है। शिविरो में शतशोऽनुभूत है।

४ लहशुनादि वटी व राज गुटिका-की १-२ गोली चूसते रहने से पाचकाग्नि प्रबल होती है। जलाभाव में इन्हे चूसते रहने से जलीयाश की पूर्ति होती है।

५ मृतसजीवनी सुरा + अहिफेनासव-२-२ चम्मच पानी से सुपाच्य भोजन के बाद देने से भोजन का पाचन होता है। और शरीर में बल की वृद्धि होती है।

विशेष-सजीवनी वटी, अर्क कपूर, अमृतधारा, इस रोग के प्रमुख योग हैं। चिकित्सक के पास उक्त योग हो तो भी

प्रत्युत्पन्न मतिव से अनुपान भेद द्वारा विसूचिका की सफल चिकित्सा सम्भव है। अनादिकाल से आयुर्वेद द्वारा विसूचिका की प्रमुख चिकित्सा होती आ रही है।

उपद्रवों की लाक्षणिक चिकित्सा-

१ मूत्राघात-विसूचिका में मूत्राघात सर्वाधिक कष्टप्रद उपद्रव है। २०-८-८७ की एक घटना अभी भी अविस्मरणीय है। जब हम शिविरो में चिकित्सा-कार्य समाप्त कर लौट रहे थे कि दूसरे किसी शिविर में एक रोगी की गम्भीर स्थिति के कारण गये, विसूचिका का रोगी मूत्राघात से छटपटा रहा था, सामने ही वृक्ष से १ डाम (कच्चा नारियल) कटवाकर उसमें श्वेतपर्पटी २ ग्राम घोलकर पिला दिया और ५ मिनट बाद ही प्रभूत मूत्र त्याग हुआ। यह सुदूर ग्रामीण क्षेत्र था, वहाँ कोई चिकित्सादल नहीं पहुँचा था, अतः रात्रि सात बजे से ११ बजे तक शिविरकार्य समाप्त हुआ।

२ खल्ली निवारण-पिडलियों की उग्र ऐठन में नागरादि गुटिका २-२ गोली दे तथा तारपीन तैल कपूर मिलाकर पिडलियों पर मालिश करे। सोठ, जायफल, कायफल, समभाग के चूर्ण को मलना भी आशुफलप्रद है।

३ तृषा-बर्फ के जल में अर्क कपूर दे, बर्फ चूसने के लिये दे।

४ सन्नानाश-विलियलखलखा-नोसादर, चूनाकली १-१ तो, केशर-कपूर १-१ माशा सबको अलग-अलग पीसकर एक शीशी में डालकर १ तोला पानी मिलाकर कार्क बन्दकर शीशी हिला दे। इसके सयोग से अमोनिया गैस बनती है। इसको सूघने से तत्काल मूर्च्छा दूर हो जाती है।

५ नाडी दौर्बल्य-अन्तिम काल में, जहरमोहरा, मकरध्वज, कस्तूरी १-१ रत्ती अदरक स्वरस से दे। कई बार आश्चर्यजनक लाभ होता है। सभी यदि गतायुष न हो तो इस प्रयोग से निश्चित रूप से प्रशंसा होती है। पथ्यपालन आवश्यक है।

रोग-निवारक चिकित्सा-

स्वास्थ्य सम्बन्धी नियमों पर ध्यान देना चाहिए।

१ हैजे का टीका (Cndera Vaccine Propny Lactre) लगवाना चाहिए। प्रथम मात्रा ५ मि० ली० होती है। ६वे दिन १ मि० लि० त्वचान्तर्गत देने से ६ माह इस बीमारी से सुरक्षा प्राप्त होती है। टीका लगा लेने पर भी कभी-कभी जहाँ महामारी के रूप में बीमारी फैली हो वहाँ टीका लगाये हुये से भी दस्त-वमन होते हैं। और रोग का आक्रमण हो गया हो ऐसा लगता है। किन्तु मल में परीक्षा करने पर जीवाणु नहीं पाये जाते और रोग मारक नहीं होता बल्कि शीघ्र स्वस्थ हो जाता है।

२ स्वच्छता इस रोग के प्रसार को रोकने की प्रथम सीढ़ी है। अतः घर को फिलाइल से धोना चाहिये। नीम के पत्ते, गन्धक, राल, चन्दन, गुग्गुलु समभाग का घूप तैयार कर धुआ देना चाहिए। इससे वातावरण शुद्ध होता है। कुओं में पोटाश परमेगनेट तथा शौचालयों में चूना डलवाना चाहिए।

३ दूध और जल का प्रयोग सदैव उबालकर ही करना चाहिए। दूध से इस रोग का विशेष प्रसार होता है। अतः इसका प्रयोग यथासम्भव न करे। फल और हरी सब्जी तथा मछली एवं बर्फ का अतिप्रयोग नहीं करना चाहिए।

४ कभी भी सड़ा, ठन्डा, वासी भोजन न करे, सभी के वस्त्र पात्रादि को अलग रखे एवं उबले हुये पानी से धोवे। परिचारक को भी सफाई का पूरा ध्यान रखना चाहिए। रोगी के मल-वमन को दूर स्थान पर सावधानी से दबाकर उस पर डी डी टी या चूना छिड़क देना चाहिए। तथा हाथों को अच्छी तरह साफ करना चाहिए।

५ विशुद्ध आहार-विहार, शुद्ध वायु शुद्ध जल, शुद्ध भूमि, शुद्धवस्त्र देह और मन के लिये उपयुक्त स्वास्थ्यकाल करणों के उपस्थित होने से विसूचिका की उत्पत्ति का निवारण किया जा सकता है। तथा रोग का प्रकोप होने पर आयुर्वेदीय चिकित्सा के तत्काल नियन्त्रण व मधुर चिकित्सा की जा सकती है। आयुर्वेद पथ्य-पालन एवं चिकित्सा पूर्ण स्वास्थ्य प्रदान करने में पूर्णतः समर्थ है। जय आयुर्वेद।

उदरामृत

चूर्ण उदर रोगों पर उपयोगी चूर्ण

विसूचिका एवं उसकी सफल चिकित्सा

वैद्य गणेशशकर उपाध्याय

चिकित्सा अधिकारी, राजकीय आयुर्वेदिक चिकित्सालय

ठीकरिया, आकाशवाणी के पास, बासवाडा (राज०)

विभिन्न नाम-हैजा, आमाशय आत्र-शोथ, आत्र-शोथ, गैस्ट्रोएन्टेरायटिस, विसूचिकादि।

रोग की व्याख्या-यह मृत्युदायिनी है, अतः विसूचिका कहलाती है।

इसमें चावल के घोवन के रंग जैसा पतला दस्त बिना किसी आभास के अचानक पारम्भ हो जाते हैं, हाथ-पैरों की मांसपेशियों में ऐठन, प्यासाधिक्य, मूत्राघात, भ्रम के साथ मुखमार्ग से वमन गुदामार्ग से पतले दस्त बिना पाचन हुए ही ये आमदोष के रूप में निकलते हैं जिनमें पित्त, कफ, वात का अनुबन्ध रहता है। यह एक सक्रामक जनपदोद्भवसक व्याधि है इसमें उल्टी दस्तों में ही रोगी परलोकगामी हो जाता है।

इसके सक्रमण में Cholera Bacillus, कौमा के चिन्ह जैसा Comma Bacillus, Spirillum, Cholera या Cholera Vibrio की भूमिका रहती है। यह जीवाणु गतिशील ग्राम नैगेटिव लगभग २ माइक्रोन लम्बा होता है। बाहर आने पर यह नदी, कुएँ, तालाब के जल में प्रवेश कर यदि लगभग २ सप्ताह तक जीवित रह जाय और फिर इसी दूषित पानी से फल सब्जी धोले, और कच्ची ही खाले, या दूषित पानी पीले, या सामूहिक भोजन में, मेलों में इस पानी को किसी भी तरह से उपयोग में ले लिया जाय तो यह जीवाणु हमारे पेट तक पहुँच जाता है। यह जीवाणु वर्ष में भी जीवित रह सकता है। शुष्क स्थान पर मर भी जाता है। इसलिए गर्मी और नमी वाले मौसम में अप्रैल से सितम्बर तक यदि जहाँ सामूहिक रूप में, मेलों में किसी भोजन में यदि किसी रोगी के मल द्वारा या किसी Carrier के मल के पीने के जल में प्रविष्ट हो जाने से अनेक लोग इसकी चपेट में आ जाते हैं फिर यह आमाशय, छोटी आत में वृद्धि करता है। हमारे अपव्याहार द्वारा आमाशय एवं आत्र के क्षुब्ध होने पर उसमें Acid के नष्ट होने पर यह निरन्तर वृद्धि करता रहता है।

पूर्व रूप-बेचेनी, उदरशूल, ऐठन, जी मिचलाना, अरुचि वमन होने का आभास।

रोग के कारण-बासी, सडागला, अनियमित या नियम विरुद्ध भोजन करना, अशुद्ध पानी पीना, रात्रि-जागरण, मद्यपान, शोक, भय, क्रोध, गन्दे स्थान पर रहना, भारी भोजन दस्तावर औषधियों के प्रयोग से, भीड़ वाले स्थान पर खाने-पीने से मक्खियों के कारण दूषित खाद्यान्नों के सक्रमित हो जाने पर खा लेने से रोग फैलता है। ग्रीष्म ऋतु के अन्त वर्षा के प्रारम्भ एवं अन्त में भी यह रोग फैलता है। अप्रिय भोजन, अपक्व या सक्रमित कच्ची सब्जियाँ, अतिशीतल पानी, कुल्फी फ्रूट ज्यूस, गन्दा पानी पीने अशुचि भोजन रूखा-सूखा भोजन खाने से या भूख लगने पर भी खाली पेट रहने से भोजन करके काफी मात्रा में पानी पीने से, सामूहिक भोजन में सक्रमित खाद्यान्नों के खाने से, विपरीत गुणों वाले भोज्य-पदार्थ खा लेने से या फूड पोयजनिंग या स्टेफिलो कोकस ईकोलाई जीवाणु, क्लोरेट्रीडीयम वैक्टीरिया, साल्मोनेल कैम्पाइलोवेक्टर जीवाणु से सक्रमण से।

रोग के लक्षण-बार २ उल्टी दस्त, प्यासाधिक्य, पीने पर पानी पच नहीं पाता, आलस्य, भ्रम हाथ-पैरों में टूटन, बेचैनी, पेट में सुई चुभने जैसी पीड़ा, ऐठन, जल की कमी से रक्तवाहिनियों में खिचाव, Collapse हृदयपात की सभावना, मूत्र का रुक जाना।

असाध्य लक्षण-मूत्र का क्षय, शरीर ठण्डा पड़ जाना, नाखूनों का काला होना, श्वेत दस्त, आँखों में खड़के पड़ जाना, दात काले पड़ जाना, चेतना शून्य, सन्धिया शिथिल हो जाती है।

सम्प्राप्ति-खाद्य-पदार्थों से जीवाणु का पाचन-संस्थान में जाना विशेषतया क्षुद्रान्त्र की ऊपरी ग्रन्थियों Luller Kuhn में, रक्तवाहिनियों में भी रक्त संचय अधिक होकर सम्पूर्ण शिल्ली

लाल हो जाती है। विसूचिका जीवाणु के सक्रमण से Endotoxin निकलता है। विष के रक्त में मिलने से रक्त रक्त के निकल जाने से रक्त संचार में बाधा रोगी के लिए घातक हो सकती है। विष का आंत्र झिल्ली पर बुरा प्रभाव होने से आंत्र की Permeability बढ़ती है जिससे द्रव की मात्रा आंत्र में आने लगती है। इससे शरीर का जलीयाश एव Sodium Chloride तथा Calcium, शरीर से निकलने लगता है फलतः Dehydration हो जाता है। रक्त के प्लाज्मा में भी क्षार की मात्रा कम हो जाती है रक्त में से द्रवाश अधिक निकलने से वह गाढ़ा-चिपचिपा हो जाता है जलभाग की कमी से हृदय का पोषण नहीं हो पाता, विष की मात्रा से कमजोर हो जाता है। वृक्को में मूत्र बनने में बाधा होती है, मूत्राघात होकर मूत्र में विषमयता Uraemia उत्पन्न हो जाती है। विसूचिका में रक्त में जल की अपेक्षा लवण की कमी हो जाती है, रक्त में यूरिया बढ़ जाता है।

विसूचिका की अवस्थाएँ-

प्रथमावस्था में-अचानक चावल के धोवन के समान पतला दस्त, पेट में दर्द, ऐंठन शक्ति का हास, कभी उल्टी दस्त दोनों ही, पिण्डलियों में फटने जैसी ऐंठन तथा शरीर में तापक्रम बढ़ा हुआ जिससे दाह, जलन, प्यासाधिक्य, शरीर का तापमान घट जाता है। शरीर में विवर्णता, हृदय-प्रदेश, मस्तिष्क में पीडा, पेशियों में ऐंठन, शिर शूल भी।

द्वितीयावस्था-इसे हिमागावस्था भी कहते हैं विस्तार पर ही मलत्याग, चेहरा मलीन, पीला, नीला, आखे धूसी हुई शरीर की चमड़ी पर झुर्रियाँ, श्वास-गति तीव्र, भयानक तीव्र प्यास, मूत्र गाढ़ा होकर बन्द ही हो जाता है। नाडी क्षीण, बेहोशी, बार-बार हिचकी आती है।

तृतीयावस्था में-यदि सुचिकित्सा व्यवस्था हो जाये तो रोगी धीरे-२ स्वस्थ हो सकता है वमन, अतिसार में कमी, कभी-कभी ज्वर आ जाता है, बेहोशी कम। आंत्र में कमजोरी होने से पथ्य पर ध्यान दे।

प्रायोगिक निदान-Epidemic स्थिति में विशिष्ट लक्षणों से निदान हो ही जाता है। यदि मल में जीवाणु हो तो रोग विनश्चय संभव है।

सापेक्ष निदान-फूड पायजनिंग, तीव्र अतिसार, विषम ज्वर, ज्वर युक्त प्रवाहिका, सखिया, विष, ग्रीष्मकालीन आमाशयिक, उद्वेलन, बालातिसार, बच्चों में मेनिंग जाइटिस से हो जाता है।

उपद्रव-मूत्राघात, यूरिमिया, उच्च तापक्रम, गर्भपात, कर्णमूल शोथ, श्वसन की फुफ्फुस पाक, आंत्र शोथ, हृदय निपात Collapse आदि।

हैजा से बचने के उपाय-अजीर्ण न होने दे, गर्म ताजा भोजन करे, भूख हो तभी भोजन करे। भोजन में पुदीना, प्याज, पुरानी पकी इमली, कागजी नीबू का रस पिये। मक्खियों से बचे जल उबाल कर पीये, कुआँ में पोटेशियम परमैंगनेट, ब्लीचिंग पाउडर डाले, टीकाकरण कराए। अधिक गर्मी हो, वर्षा नहीं हुई हो या जहाँ अधिक गन्दगी हो, उस स्थान को त्याग दे। रोजाना बाजार से चाट-पकौड़ी, दूषित खुला भोजन, रात्रि-जागरण से बचे। ऋतु परिवर्तन में सावधानी रखे, अधिक उपवास, व्रत, दस्तावर दवा अधिक परिश्रम, अधिक धूप से बचे। रोगी के मलमूत्र वमन को गड़ड़ा खोदकर डाल दे। फिनाइल मिलाकर कमरा स्वच्छ रखे, कमरे के दरवाजों पर नीम पत्र लटका दे। रोगी के कपड़े, वर्तनों से बचे, घर से खाली पेट बाहर कभी नहीं जाये। यदि माता को हैजा हो तो नवजात शिशु को दूध न पीने दे। खाना-पीना ढककर रखे। यात्रा में अपना खाना-पीना, पानी ले जाये। अमृतधारा, पुदीना हरा साथ रखे। कुछ भी खाने के पूर्व हाथ अच्छी तरह धोले।

चिकित्सा व्यवस्था-हरड, बच, हींग, इन्द्र जौ, लहसुन, सौवर्चल, अतीस चूर्ण गर्म पानी से दे।

● रोगी की प्यास मिटाने के लिए बर्फ चुसाये, नारियल का पानी दे।

● गर्मी की विसूचिका में इलायचीदाना, धनिया, कासनी, गुलकन्द सभी घोट-छान कर पिलाते रहे।

● सोठ, बेल का गूदा, जायफल का काढ़ा बनाकर दे।

● लाल मिर्च का एक बीज देशी मोम में मिलाकर गोली बनाकर पानी से निगलवादे।

● पपीता जल में या गुलाब जल में घिसकर चटाते रहे।

● जावित्री दूध में पीसकर पिलाते रहे। या अरहर के पत्ते ठण्डे पानी में पीसकर छानकर थोड़ा-२ पिलाये। या करेले का रस तिल तैल में मिलाकर पिलाये।

● नींद लाने के लिए-यदि रोगी को नींद आ जाये तो वह बच सकता है। इसके लिए भैस के दूध में नमक मिलाकर रोगी के तलवों में मालिश करे या मकड़ी का सफेद जाला लेकर काजल बनाये एव अजन कर दे।

● पेशाब लाने के लिए-चूहे की मैगनी, कलमी शोरा गर्म पानी में पीसकर नाभि पर लेप कर दे। या टेशू फूल कमलीशोरा पानी में पीसकर पेट, पेडू पर मालिश करे। या बेलपत्र, कालीमिर्च पीसकर नाभि, पेडू पर लेप कर दे। या नीम-फलो (निबौली) पानी में पीसकर पेडू पर लेप करे।

रोगी के ठण्डा हो जाने पर-जायफल तिल तैल में पीसकर शरीर पर मालिश करे। या सौंठ चूर्ण मले।

वमन रोकने के लिए-राई पानी में पीसकर थोड़ा गर्म कर पक्वाशय के स्थान पर लेप कर दे।

घबराहट मिटाने के लिए-पपीता गुलाब जल में पीसकर दे।

पसीना अधिक आ रहा हो तब-गर्म पानी में नमक डालकर कपडा भिगोकर हाथ-पैर एव पिण्डलियों पर सेक करे। या बाजरे का आटा, सौंठ चूर्ण, सैधानमक मिलाकर रोगी के हाथ-पैरो पर मले या भुनी कुलथी पीसकर इस चूर्ण की हाथ, पैरो, तलवों पर मले। या समुद्रफेन, सौंठ पीसकर पानी में लेप बनाये मालिश करे।

हैजा के रोगी को लहसुन, जीरा, सैधानमक, शु० गन्धक, सौंठ, कालीमिर्च, पीप्पली, भुनी होंग बराबर मात्रा में लेकर नीबू रस में चने के बराबर गोली बनाकर २ से ४ गोली ताजे पानी से दे। या ६-७ बतासो के साथ पाच लाल मिर्चों को पानी में पीसकर पिलाये। या प्याज रस थोड़ा-२ देते रहे।

हाथ-पैरो की ऐठन मिटाने के लिए-अर्क कर्पूर की मालिश करे। या गर्म पानी को बोतल में भरकर सेक करे।

प्यास बुझाने के लिए-लौंग पानी में पीसकर पानी औटाये किसी मिट्टी के पात्र में रख ले ठण्डा होने पर पिलाते रहे या सौफ अर्क, गुलाबजल, अर्क पोदीना पिलाये। बर्फ चुसाये। या सौफ, पित्तपापडा, अजवाइन अर्क २-४ चम्मच दे।

हृदय अवसाद मे-Collapse में सिद्ध मकरध्वज या हिरण्य गर्भ पोटली रस ६० मि० ग्रा० शहद से चटाये। या स्वर्ण सिन्दूर ५० मि० ग्रा० सजीवनी वटी २५० मि० ग्रा० हर २ घण्टे पर प्याज रस या शहद से दे।

नाड़ी मन्द होने पर- विणगर्भ तैल, तारपीन तैल कर्पूर मिलाकर मालिश कराये।

● विसूचिका रोगी पर जामुन सिरका पानी में मिलाकर अजमाये।

● मदार की जड का चूर्ण अदरक रस से चटाये।

● सजीवनी वटी २५० मि० ग्रा० रामबाणरस २५० मि० ग्रा०, अग्नितुण्डी वटी २ कपर्द भस्म २५० मि० ग्रा० मधु से।

● सजीवनी वटी २ लहसुनादि वटी २, लवग, सौंठ, प्याज, पोदीना अर्क सभी मिलाकर दे।

● काली मिर्च ४-५ नग बतासो के साथ पानी से दे।

● अर्क विसूचिकान्तक रस यथेष्ट आवश्यकतानुसार पिलाये।

● हिचकी में केले की जड का रस सूधे। या पोदीना-पत्र चबाये मिश्री के साथ अथवा चिरचिटा-पत्र कालीमिर्च घोड़े की लार में पीसकर अजन कर दे।

● सुहागा कर्पूर बराबर मात्रा में लेकर पीसकर पोदीना अर्क, प्याज रस मिलाकर पिलाते रहे।

● गाय के दही की लस्ती, कालीमिर्च, इलायची, भुना जीरा डालकर पिलाये।

● उदरशूल में-जौ का आटा, जवाखार छाछ में पीसकर आग पर पकाले, पेट पर गुनगुना लेप करे।

● विसूचिका रोगी को जावित्री भूनकर शहद से चटाये।

● नारियल जटा की भस्म मिश्री या शहद मिलाकर चटाये।

● रोगी के पास तम्बाकू एव कर्पूर की धूनी दे।

● कौच की जड के क्वाथ में शहद मिलाकर चटाये।

● जहरमोहरा खताई २५० मि० ग्रा० शहद से चटाये।

● मोरपख के चन्दवे की राख, बडी इलायची को पीसकर शहद से दे।

● ज्वार के भुट्टे का फूस पीसकर पानी से दे।

● नारियल जटा, ५० ग्राम मिश्री, नीम की एक सीक के सभी पत्ते पीसकर खने के बाद पिलाये।

● विसूची विध्वंसक रस ३५० मि० ग्रा०, सौफ अर्क से दे या प्याज रस से दे।

● अफीम, जायफल, लौंग, केशर, कर्पूर उचित मात्रा में पीसकर गर्म पानी से दे।

नोट-कुछ योग कहीं पढ़े, सुने या परिक्षित है। कृपया वैद्यकीय निरीक्षण में प्रयोग करे।



प्रवाहिका और उसकी सफल चिकित्सा

वैद्य दरबारीलाल, आयुर्वेद भिषक्
अशोक भैषज्य भवन, फतेहगढ़ (फर्रुखाबाद) उ० प्र०

प्रवाहिका जिसको अंग्रेजी में डिसेन्ट्री और हकीम लोग इसको पेचिश कहते हैं यह बड़ी आत का रोग है। इसमें आत में प्रदाह (इन्फ्लामेशन) हो जाता है। जब तक आतों में सूजन रहती है तब तक सफेद आव आती है और जब सूजन फटकर घाव (जख्म) बन जाता है। तब सफेद आव में घाव का खून भी शामिल होकर लाल आव आने लगती है। तब दर्द भी अधिक होने लगता है। सर्वप्रथम आयुर्वेद मतानुसार उसका निदान लक्षण आदि लिख रहा हूँ।

प्रवाहिका रोग का कारण (निदान) अतिसार रोग को पैदा करने वाले जो कारण हैं वही कारण प्रवाहिका के भी हैं। जो निम्नलिखित हैं।

विरुद्ध भोजन करना जैसे दूध मछली को मिलाकर खाना, अध्यशन अर्थात् एक बार जाने के बाद कुछ थोड़े समय बाद और खा लेना। भारी अधिक चिकने सूखे, अति गरम, अति पतले पदार्थ, अति स्थूल तथा अतिशीतल पदार्थ खाने से, अजीर्ण से, विषम भोजन से, चिकने पदार्थों के अति सेवन से, या विष के खून आदि में मिल जाने से, भय के कारण, शोक से, अत्यन्त शराब के पीने से, असात्म्य वस्तुओं के सेवन करने से, अधिक तैरने आदि से, मलमूत्रादि के वेगों को रोकने से, कृमि रोग होने से वायु बढ़कर एकत्रित हुये कफ को नीचे धकेलता है और बारम्बार जोर लगाने पर भी थोड़ा सा मल से युक्त वही कफ बाहर निकलता है। उसे प्रवाहिका कहते हैं।

लक्षण-वातिक प्रवाहिका में गुदा में शूल होता है। पित्तज प्रवाहिका में दाह होता है। कफज प्रवाहिका में कफ निकलता है। रक्त प्रवाहिका में रक्त निकलता है। ये सभी प्रवाहिकाएँ अतिसार में अधिक चिकने पदार्थों के सेवन से होती हैं। इन सबके लक्षण, क्रम, आम तथा पक्वता अतिसार के लक्षण आदि के अनुसार ही समझने चाहिये।

जिस रोगी का मूत्र विना मल के स्वतंत्र निकलने लगे तथा विना मल के स्वतंत्रता से अधोवायु निकले, अग्नि प्रदीप्त हो तथा

आमाशय तथा पेट हल्का हो, उसका अतिसार, प्रवाहिका रोग दूर हो गया समझो। जब प्रवाहिका, अतिसार का रोगी जकड़, जाय, कापे, आध्मान हो, शरीर सारा ठंडा हो जाय तब मृत्यु के लक्षण समझो।

प्रवाहिका के असाध्य लक्षण-प्यास खासी, शोष, ज्वर दाह, मूर्छा, हिचकी अन्न से द्वेष, वमन तथा शूल हो वह असाध्य है।

डाक्टरों मत से प्रवाहिका का वर्णन-प्रवाहिका (डिसेन्ट्री) में बड़ी आत पर बीमारी का हमला होता है। बड़ी आत की ग्रन्थियों व श्लैष्मिक झिल्ली में प्रदाह होकर ज्वर, पेट में असह्य मरोड़, खरोचने के दर्द के साथ आव रक्त मिली आव थोड़ी-२ करके बार-२ निकलती है। उसी को रक्तामाशय और अंग्रेजी में डिसेन्ट्री कहते हैं। डिसेन्ट्री में साधारण प्रदाह की तरह पहली अवस्था में आतों में रक्त सचय होता है उसके बाद दूसरी अवस्था में उस स्थान पर रक्त सचय होकर सूजन आ जाती है। तीसरी अवस्था में आतों में घाव हो जाता है और पीव होकर मल के साथ निकला करता है। यह बीमारी कभी-कभी एपोडिमिक के रूप में भी प्रकट होती है। अर्थात् एक जगह के बहुत से आदमियों को एक साथ यह बीमारी हो जाती है।

कारण-ऋतु परिवर्तन, सर्दी लगना, सड़ा दूषित खान-पान, ज्यादा फल-मूल खाना, मांस खाना, बदबूदार, गीली सड़ी वाली, मलेरिया वाली जगह में रहना, आतों में कीड़े होना, गरिष्ठ भोजन करना, यकायक रात के समय ठंड पड़ने पर, गरमी में इत्यादि कारणों से डिसेन्ट्री होती है।

लक्षण-प्रायः पहिले दस्त होते हैं उसके बाद डिसेन्ट्री में बदल जाती है। रोगी को बार-बार टट्टी जाना पड़ता है। टट्टी करने की चेष्टा करता है पर बहुत थोड़ा पाखाना होता है। मल के साथ सफेद आव, रक्त या रक्त मिली सफेद आव आती है। मल का रंग हरा, पीला, भूरा, लाल आदि नाना प्रकार का होता है। जब आतों में जख्म हो जाता है तो पके फोड़े की तरह पीव और रक्त निकलता है। मल में सड़ी बदबू आती है। दस्त

दिन-रात में ४-५ से ३०-४० बार तक या और भी अधिक आ सकते हैं। कभी-२ अधिक काखने और जोर लगाने से काच भी निकल आती है। किसी-किसी को मिचली और वमन भी होती है। पेशाब में कण्ट और पेशाब थोड़ा २ हो सकता है। कभी-कभी हिचकी भी आने लगती है। धीमा-धीमा बुखार भी रहता है। प्यास तेज, भूख नहीं, निर्बलता रहती है। रोग अधिक बढ़ने पर अन्त्रावरक झिल्ली प्रदाह आंतों के रेशों में प्रदाह, मलान्त्र-प्रदाह, निमोनिया, फुफ्फुसावरक झिल्ली-प्रदाह, प्लीहा-यकृत प्रदाह, विसर्प, रक्त-स्राव आत में आत घुस जाना आदि हो सकते हैं।

असाध्य लक्षण-बहुत अधिक रक्तस्राव, पीव मिले रस की तरह या चाकलेट के रंग की तरह बदबूदार मल निकलना, बहुत सुस्ती, और कमजोरी, नाड़ी क्षीण और उसकी गति तेज, शरीर ठंडा लसदार पसीना, नीला चेहरा मलद्वार खुला रहना, अनजान में मल निकल जाना, बड़ी आत में छेद होना, कपकपी, विसर्प, तेज वमन, तेज हिचकी, प्रलाप खींचन, अकडन, पक्षाघात, मलेरिया ज्वर आदि।

डाक्टरी में डिसेन्ट्री को दो प्रकार का माना गया है-
१ वैसेलरी २ अमीबिक।

वैसेलरी डिसेन्ट्री के लक्षण-यह नई और हलके ढंग की बीमारी है। इसमें दिन-रात में ४०-५० बार आव के दस्त आते हैं और कुथन, शूल का दर्द वेग ज्वर आदि रहने पर भी रोग सहज ही में ठीक हो जाता है। कभी-कभी ठीक न होकर पुराना रूप धारण कर लेता है। इस में आंतों में घाव नहीं होता, यकृत में फोड़ा नहीं होता, मल में शिगा वै० सिलार्ड नामक कीटाणु मिलता है। यह बीमारी डाक्टरी दवा इमेटीन इजेक्शन से ठीक होती है।

अमेबिक डिसेन्ट्री-यह पुराने ढंग की बीमारी है। इसमें वैसिलरी डिसेन्ट्री की तरह दस्तों की संख्या कम या ज्यादा रहने पर भी कुथन, शूलवेग, पेट में दर्द आदि सभी रहते हैं। आत में जख्म हो जाता है। यकृत में फोड़ा होता है, मल में एमीबा नामक कीड़ा पाया जाता है। इमेटीन इजेक्शन से लाभ नहीं होता है।

डिसेन्ट्री के साथ दूसरे-दूसरे रोगों का प्रभेद

अतिसार इसमें मल के साथ रक्त आदि निकलने पर भी डिसेन्ट्री की तरह वेग, कुथन, थोड़ा-थोड़ा मल निकलना आदि लक्षण नहीं रहते।

हैजा-यह रोग यकायक होता है। इसमें कै दस्त अधिक होते हैं तथा ऐठन, शीताग, अकडन आदि भी लक्षण रहते हैं। डिसेन्ट्री में ये नहीं रहते।

रेक्टम में कैंसर के कारण घाव-इसमें डिसेन्ट्री की तरह कुछ कुथन और मल की प्रकृति तो रहती है पर डिसेन्ट्री के दूसरे लक्षण नहीं रहते। इसके अतिरिक्त मलद्वार की परीक्षा करने पर भी रोग का पता लग सकता है।

आत के भीतर आत घुसने (इन्टससेप्शन) में वमन, कुथन, आव-खून के दस्त, बेचैनी, सुस्ती आदि डिसेन्ट्री के बहुत से लक्षण मिलते हैं। परन्तु परीक्षा करने पर पेट की दाहिनी तरफ पजरे के नीचे और उसके ऊपर वाले अश की हड्डी के बीच के स्थान में और कुक्षि प्रदेश में आत में भीतर आत घुसने का एक ऊंचा सा पदार्थ हाथ में अनुभव होता है। इस में दर्द और वमन बहुत अधिक और तेज होता है।

टाइफाइड ज्वर में भी कभी-२ खून के दस्त आते हैं। परन्तु टाइफाइड में अविराम ज्वर का नियमित रूप से घटना बढ़ना और साथ में नाक से रक्तस्राव, प्लीहा वृद्धि, ब्राकाइटिस आदि बहुत से लक्षण रहते हैं। जबकि डिसेन्ट्री में ज्वर अनियमित और अविराम होता है। और टाइफाइड के अन्यान्य लक्षण कुछ भी नहीं रहते हैं।

रक्तार्श (खूनी बवासीर) इसमें मल के साथ रक्त आता है। कभी-कभी कुथन और मरोड रहने पर भी बवासीर के प्रधान लक्षण कमर के नीचे एक तरह का दर्द, मल-द्वार में खुजली, सुरसुरी, सुई चुभने के समान दर्द, चिलक मारना, जलन, ऐसा अनुभव होना कि मल-द्वार के भीतर कुछ गड़ रहा है ये सब लक्षण डिसेन्ट्री में नहीं रहते हैं। बवासीर का रक्त-स्राव हमेशा पाखाना होने के पहिले या बाद में होता है। खून कभी-कभी पिचकारी की तरह तेजी से निकलता है। वह मल के साथ मिला नहीं रहता है। मल-द्वार के भीतर अगुली डालकर परीक्षा करने पर बवासीर का मस्सा और एक प्रकार का फटा चिन्ह अथवा घाव की तरह पाया जाता है।

डियोडिनाइटिस-इसमें डियोडिनम की जगह पर अकडन का दर्द और खिंचन मालूम हुआ करती है। प्रदाह के कारण झिल्ली (मेम्ब्रेन) फूल जाती है। इससे पित्त के आने जाने की राह रुक जाती है। जिससे कामला हो जाता है। मलावरोध रहता

है। यदि कभी पेट की गडबडी हो जाती है तो मल के साथ खून और आव रहती है। पाखाने के समय डिसेन्ट्री की तरह कुथन, शूल का दर्द होता है। पेट में वायु इकट्ठी होती है। बच्चों को होने पर ज्वर और मुह में घाव हो जाता है।

एक्यूट कोलाइटिस-इसमें ठीक डिसेन्ट्री की तरह जल्दी-जल्दी दस्त होते हैं। आव और रक्त मिले दस्त कभी-कभी केवल आव और रक्त के दस्त होते हैं। रक्त और आव का परिमाण बहुत ज्यादा रहता है। कुथन पेट में दर्द और बड़ी आत के ऊपर विशेषकर दाहिनी तरफ पेट में अत्यंत स्पर्श असहिष्णुता पूर्ण दर्द रहता है। पेट में असह्य दर्द और कुथन आदि दो पाखानों के बीच में भी थोड़ा-थोड़ा दर्द रहता है। ज्वर समान रूप से नहीं रहता रोग सख्त होने पर ज्वर १०४ डिग्री तक हो जाता है। कभी-कभी वमन भी होती है। आव रक्त अधिक निकलता है। कभी-कभी मल बिल्कुल नहीं रहता। डिसेन्ट्री में आव और रक्त कम निकलता है। रोग पुराना पड़ने पर सिगमाइड फ्लेक्जर में हमेशा एक प्रकार का आक्षेप बना रहता है। पेट थुलथुला हो जाता है। रोज २-३ बार से ८-१० बार तक दस्त होते हैं। कभी-कभी दो-एक दिन कब्ज २-४ दिन दस्त, इसी तरह चला करता है।

म्यूकोडन्टेराइटिस-यह अतिसार और डिसेन्ट्री के बीच का रोग है। इसमें अतिसार की तरह फटे दस्त नहीं आते मल के साथ कभी गांठे कभी-कभी सफेद कफ की भांति का पदार्थ या आव रहती है। पेट में मरोड़ कुथन, वायु होती है। पेट फूलता है। वमन होती है, निर्बलता होती है। ज्वर १०३, १०४ तक रहता है। यह रोग बच्चों को होता है। यदि मल के साथ रक्त आये तो रोग कठिन समझे। कठिन रोग होने पर रोग ठीक होने में विलम्ब होता है और मृत्यु भी हो सकती है।

प्रवाहिका की आयुर्वेदिक चिकित्सा

१ बेल का गूदा, गुड, तिल का तेल, छोटी पीपल, सोठ सबको घोट-पीस मिला चाटने से वातजशूल युक्त प्रवाहिका नष्ट होती है।

२ छोटी पीपलो को या काली मिरचो को पानी के साथ पीसकर दूध से पिये। दो-तीन दिन में पुरानी प्रवाहिका भी नष्ट हो जाती है।

३ जिस रोगी की जठराग्नि प्रदीप्त हो और अनेक दोष विगडे हुये हो तथा कब्ज से मल निकलता हो तो उसे वायुविडग,

छोटी पीपल, बड़ी हर्र की बकली, बहेडा की बकली, आमला इन सबका क्वाथ बनाकर पिलाये इससे विरेचन होकर पेट साफ हो जायेगा।

४ सोठ, मिर्च काली, पीपल छोटी, अतीस, हींग घी में भुनी, वच, काला नमक और बड़ी हर्र की बकली समान भाग लेकर चूर्ण बना ३ से ६ ग्राम तक दिन में ३ बार लेने से प्रवाहिका तथा आमातिसार नष्ट होता है।

५ धनिया, सुगन्धवाला, बेलगरी, नागरमोथा, सोठ समान भाग लेकर काढा बना पीने से आम-शूल को नष्ट करता है। ग्राही है, दीपन तथा परम पाचक है। प्रवाहिका नाट करने में प्रसिद्ध काढा है। यदि रक्त अधिक आता हो तो सोठ न डाले। उसके वजाय खस डाले।

६ सोठ को पीसकर समान भाग गुड में मिला झरखेर प्रकार की गोली बना दिन में ३-४ बार २-३ गोली जल के साथ सेवन करने से सफेद आव वाली प्रवाहिका नष्ट होती है।

७ बेलगरी के चूर्ण और गुड को मिलाकर सेवन करने से कुक्षिशूल, आमशूल, कब्ज से हुआ आघ्मान तथा अतिसार, रक्तातिसार, प्रवाहिका नष्ट होती है तथा पेट की गुडगुडाहट भी नष्ट होती है।

८ कुटजाष्टक क्वाथ-कुंडे की छाल, अतीस, नागरमोथा, सुगन्धवाला, पठानी लोघ, लाल चन्दन, घाय के फूल, अनार-दाना, पाठा सब को समभाग लेकर क्वाथ बनाकर मधु मिला पिलाये तो दाह, रक्तातिसार, शूल और भयकर आम रोग, प्रवाहिका, अतिसार को नष्ट करता है।

९ सुगन्धवाला, अतीस, नागरमोथा, बेलगरी, धनिया, कुंडे की छाल, मजीठ, घाय के फूल, पठानीलोघ, सोठ इनका क्वाथ दीपन तथा पाचन है। अरुचि, पिच्छ के समान मल निकलना आम, कब्ज, अतिसार, रक्तातिसार, ज्वर सहित अतिसार, प्रवाहिका को नष्ट करता है।

१० बेलगरी तथा आम की गुठली का क्वाथ शहद और खाड मिलाकर पिलाये तो अतिसार, प्रवाहिका तथा उसके साथ वमन होने को रोकता है।

११ चिरायता, नागरमोथा, गिलोय, सोठ लालचन्दन, सुगन्धवाला कुंडे की छाल का काढा मधु मिला पिलाने से

प्रवाहिका, अतिसार, शोथ, ज्वर नष्ट होता है। एक व्यक्ति को ज्वर था और रक्तातिसार था उसको यही काढ़ा व कर्पूर रस दिया जिससे उसका ज्वर भी ठीक हो गया और रक्तातिसार भी ठीक हो गया।

ऊपर जितने काढ़े प्रयोग करने के लिये लिखे गये हैं। उनका रोज-२ बनाना एक झंझट होता है। इसलिये आज के व्यस्त जीवन में काढ़े का चलन बहुत कम हो गया है। हालांकि काढ़े ऐलोपैथी के मिक्चरों से भी अधिक लाभकारी हैं। काढ़े में रोग में लाभ करने वाली दवाये कुछ डाली भी जा सकती हैं और जो दवाये लाभ न करने वाली हों या हानिकारक हों उनको निकाला भी जा सकता है। जिससे काढ़ा तुरन्त लाभ करने वाली दवा प्रमाणित हो जाती है। परन्तु कोई बनी हुई दवा में से कोई दवा न निकाल सकते और न डाल सकते हैं। काढ़े से लाभ प्राप्त करने के लिये काढ़े की दवा से आसवारिष्ट के विधान से आसवारिष्ट बनाले या काढ़े से शर्वत बनाले। जिससे रोज-रोज काढ़ा औटाने का झंझट खत्म हो जायेगा और बना बनाया हर वक्त प्रयोग करने के लिये तैयार रहेगा। शर्वत बनाने का तरीका लिख रहा हूँ। इसी प्रकार हर काढ़े का शर्वत बनाकर रख लेने से समय पर प्रयोग करने के लिये प्रभावशाली दवा तैयार रहेगी।

शर्वत बनाने की विधि-काढ़े की दवाओं को दसगुने पानी में औटाकर आधा पानी जल जाने पर उतार कर मलकर छान ले और उस छाने हुये पानी में पानी की तैल के बराबर दाने वाली शक्कर मिलाकर फिर चूल्हे पर चढ़ाकर गरम करे जब आधा पानी जल जाय तब उतार कर छानले और बोतल में रखकर सुरक्षित रखले और आवश्यकता पर प्रयोग करे। मात्रा उसकी १०-मि० लि० से २० मि० लि० तक पूरी उम्र वालों को और बच्चों को चौथाई से १ चम्मच तक उम्र के अनुसार दे।

१२ पचसकार चूर्ण भी सफेद आव वाले मरीज के लिये चमत्कारी लाभ करता है। एक ही खुराक में रोग दूर हो जाता है। इसका पता तब लगा जब एक रोगी ने जिसको आव के दस्त हो रहे थे कहा कि मुझे दस्त साफ नहीं आता है अतः दस्त साफ आने की दवा दो। उसे दस्त साफ लाने के लिये पचसकार चूर्ण की ६ ग्राम की एक मात्रा गरम पानी से रात को लेटते समय दी। आशा थी कि प्रातः एक दो दस्त साफ आजायेंगे। लेकिन प्रातः कोई दस्त नहीं आया और आव के दस्त भी एक ही खुराक से ठीक हो गये। उसके बाद बहुत रोगियों पर प्रयोग कर के लाभ प्राप्त किया।

पचसकार चूर्ण का योग-सनाय ५ भाग बड़ी हर की बकली २ भाग सैधानमक, सोठ, सौफ १-१ भाग लेकर कपडछान चूर्ण बनाले। मात्रा ६ ग्राम से ९ ग्राम तक गरम जल से सोते समय दे। कब्ज वाले रोगी को प्रातः एक दो दस्त आकर पेट साफ हो जायेगा। पेट का दर्द, अफरा आदि दूर होगा और भूख खुल जायेगी।

१३ इन्द्र जी, धाय के फूल, नागरमोथा, पठानी लोघ, कुड़े की छाल, वायविडग, अतीस, बेलगिरी, कज्जली (पारा-गंधक की) अफीम समान भाग लेकर कूट-पीस छान जल से घोटकर १-१ रत्ती की गोली बनाले। एक-एक गोली दिन में तीन बार अनार के रस से या दही से या बेल के मुरब्बा से दे। प्रवाहिका, अतिसार, सग्रहणी तथा हैजा आदि किसी रोग के कारण दस्त हो तो यह गोलियां तुरन्त लाभ करती हैं।

१४ नागरमोथा, अतीस, मोचरस, बेलगिरी, सोठ, धाय के फूल, इन्द्र जी, पाठा, कुड़े की छाल, ईसबगोल की भुसी, माजूफल, पोस्ता की बोडी, आम की गुठली, जामुन की गुठली, सफेद राल, पठानी लोघ, अनार के फूल, जीरा भुना, जायफल, भाग १-१ तो० चीनी पिसी २० तो० लेकर कपडछान चूर्ण बना ३ से ६ ग्राम तक प्रातः, दोपहर, साय जल से या मट्ठा से या मधु से या बेल के मुरब्बा से दे। सभी प्रकार की प्रवाहिका, नया पुराना अतिसार, सग्रहणी, आंतों के घाव सभी नष्ट होते हैं।

१५ कत्था, जायफल, चौकिया सुहागा का फूला, अफीम समान भाग लेकर चूर्ण बनाकर रख ले। मात्रा बड़ों को ४ रत्ती बच्चों को उम्र के अनुसार। अतिसार में ठंडे जल से रक्तातिसार में चावल के धोवन से या सौफ के अर्क से प्रवाहिका में बेल के मुरब्बा से दे। चमत्कारी लाभ करता है।

१६ गगाधर रस व कर्पूर रस भी चमत्कारी लाभ करते हैं।

१७ ऐलोपैथिक दवा क्लोर स्ट्रेप कैपसूल भी चमत्कारी लाभ करते हैं। मैं प्रातः साय निहार मुह १-१ क्लोरस्ट्रेप कैपसूल पानी से देता हूँ और कैपसूल के एक घंटे बाद प्रातः साय लवणभास्कर चूर्ण २ ग्राम हिंघवष्टक चूर्ण १ ग्राम कर्पूर रस २ रत्ती मिलाकर एक मात्रा बनाकर ऐसी १-१ मात्रा पानी से देता हूँ। इससे केवल इन ४ खुराकों से एक ही दिन में प्रवाहिका, अतिसार आदि ठीक हो जाते हैं। खाने के लिये रोटी न दे।

दही खिचड़ी दे जिसे कैपसूल पुडिया खाने के एक घंटा बाद दे। खिचड़ी दही पेट-भर न खाये बल्कि कुछ कम खाये। यह दवा हमारे अनुभव में सर्वोत्तम प्रगति हुई है। सभी रोगियों को यही देकर एक ही दिन में ठीक करता हूँ। कर्पूर रस के स्थान पर डेस्टाल टेबलेट एक खुराक में दो टेबलेट मिला सकते हैं। वह भी यही प्रकार का लाभ करती है। क्लोरस्ट्रेप के स्थान पर सिगनस्ट्रेप भी प्रयोग कर सकते हैं।

१८ प्रवाहिका में पेट साफ करने के लिये-शुद्ध एरड तेल (कास्ट्रायल) १ ड्राम गोद बबूल २ ड्राम पिपरमैट २ रस्ती पानी १ औंस। पहिले एरड तेल, पिपरमैट और गोद के चूर्ण को खरल में डालकर घोंटे फिर थोड़ा कर के पानी खरल में डाले और खूब अच्छी तरह घोंटे जिससे तेल पानी से अलग न होने पाये। फिर थोड़ा-२ करके सब पानी मिलादे। मीठा करने के लिये १ ड्राम चीनी मिला दे। यह एक खुराक बनी दिन में ऐसी १-१ खुराक ४-५ बार दे। एक साल के बच्चे को १ ड्राम प्रति मात्रा दे। पहिले दो दिन इसे देकर फिर तीसरे दिन सफेद राल ३ माशा मिश्री ३ मा० मिला एक मात्रा बना १-१ मात्रा दिन में ३ बार पानी से दे। एक साल के बच्चे को १ मात्रा दे। प्रवाहिका, रक्तातिसार, गुदभ्रश रोग (काच निकलना) मरोड आदि बहुत शीघ्र ठीक होते हैं।

१९ सोठ, सौफ, छोटी हर्र घी में भुनी समान भाग लेकर मिश्री सब के बराबर लेकर चूर्ण करके ३ से ५ ग्राम तक दही, मट्ठा या जल से ले। प्रवाहिका, आमातिसार पर चमत्कारी लाभ करता है।

२० सोठ, मिश्री, पोस्ता, सौफ भुनी हुई समान भाग लेकर चूर्ण कर ६-६ ग्राम दिन में ३ बार पानी से ले। प्रवाहिका, आमातिसार, सग्रहणी में अतीव लाभकारी है।

२१ कुटजारिण्ट व मुस्तकारिण्ट भी प्रवाहिका में चमत्कारी लाभ करते हैं।

२२ मार्तण्ड फार्मेस्युटिकल्स बडौत द्वारा निर्मित एन्ट्रोल टेबलेट प्रवाहिका की बहुत अच्छी दवा है।

२३ ऐलोपैथी की इन्ट्रो क्वीनाल, इन्ट्रोजायम, डिपेन्डाल टेबलेट भी प्रवाहिका को नष्ट करने की बहुत अच्छी दवाये हैं।

२४ क्लोरोडीनमो इस रोग की अच्छी दवा है। जिसे जनसाधारण भी भलीभांति जानता है।

२५ वैद्यनाथ आयुर्वेद भवन की बनाई हुई दवा ईसब्वेल, कुटज घनवटी व वातकादि घनवटी (अमीबिका टेबलेट) भी इस रोग की बहुत अच्छी दवाये हैं।

२६ सिद्धि फार्मेसी ललितपुर का बेल सूचीवेध (इजेक्शन) भी प्रवाहिका को नष्ट करने में सफल इजेक्शन है। उससे नई पुरानी सभी प्रकार की प्रवाहिका, अतिसार नष्ट होते हैं।

२७ कुड़े की छाल, अतीस, बेलगिरी, अर्क मूलत्वक्, सोठ ३-३ ग्राम लेकर कूट कपडछानकर २ औंस रेक्टिफाइड स्प्रिट या मृत सजीवनी सुरा में मिलाकर शीशी में भर मजबूत कार्क लगा सात दिन धूप में रखे उसको रोज हिला दिया करे। सात दिन के बाद उसको फिल्टर पेपर से छान ले और मजबूत कार्क वाली शीशी में भरकर रखले। बस प्रवाहिका, अतिसार नाशक कुटज इजेक्शन तैयार हो गया। इसकी मात्रा १० बूद एव मिली लीटर डिस्टिल्ड वाटर में मिलाकर मास गत (इन्ट्रामस्क्यूलर) लगाये।

अब आगे होमियोपैथिक के विधान से प्रवाहिका की चिकित्सा लिख रहा हूँ।

एकोनाइट ज्वर होना, पेट में दर्द, खूनी आव आना, रोगी को मृत्युमय हो तथा बैचेनी हो।

कोर्बोवेज बदबूदार वायु निकले, पेट फूले, विशेषकर ऊपरी पेट फूले, डकारे अधिक आये गर्मी से आकर बर्फ का पानी पी लेने से उत्पन्न प्रवाहिका, पैर ठंडे, मूत्र बदबूदार मूत्र की रुकावट, दस्त बदबूदार, नाडी क्षीण, पुराने रोग में अच्छा काम करता है। नये रोग में न दे।

हैमामेलिस जब मल के साथ गाढ़ा कालिमा लिए खून निकले और मल भी ज्यादा निकले।

मर्ककार डिसेन्ट्री की बढ़िया दवा है। खूनी आव, पेट में मरोड, पाखाना हो जाने के बाद भी यह मालूम हो कि अभी और भी पाखाना होगा। मुंह में थूक भरना आदि यह लक्षण उग्र रूप में रहने पर मर्ककार दे ये लक्षण थोड़े रहने पर मर्कवाइ वस ६ × विचूर्ण या मर्कसाल दे।

नक्स वोमिका-दस्त आते समय यथा उसके पहिले बहुत मरोड, जाने के बाद मरोड आदि का बन्द हो जाना, थक्का-थक्का लाल आव निकलना, बार-बार दस्त होने पर दस्त आव

परिमाण में कम होना, पाखाना होने के बाद भी ऐसा मालूम होना कि अभी और टट्टी आयेगी, लेकिन आती नहीं। टट्टी बहुत जोर की लगती, रोगी को फौरन टट्टी के लिए भागना पड़ता है। लेकिन १०-२० बूँद आव ही निकलती है और रोगी इस आशा से कि टट्टी अभी और आयेगी काफी देर पाखाने में बैठा रहता है, मगर फिर भी टट्टी आती नहीं है।

मर्ककार और वोमिका में यह भेद है कि नक्स वोमिका में पाखाना होने के बाद कुछ देर के लिए मरोड़ बन्द हो जाती है परन्तु मर्ककार में पाखाना होने के बाद भी मरोड़ बनी रहती है।

मग्नेशिया फास-पेट में बहुत दर्द, मलाशय में बेहद तकलीफ में गरम पानी से दे।

ऐलम्टोनिया-मलेरिया बुखार के साथ प्रवाहिका, खून की कमी।

बेलाडोना-पेट में अफरा, लगातार मरोड़ के साथ दस्त। मल नाली में न प्रवाह, तेज बुखार, चेहरा लाल, आखें चमकीली, प्रलाप पाखाना के बाद भी कराना। बच्चों की प्रवाहिका में अधिक लाभप्रद।

पोडोफाइलम-ताजे खून का दस्त, खून की लकीर पड़ी हुई आव मवाद-दस्त, बहुत मरोड़, पेट में शूल का दर्द, काच निकल आना, मिचली, हरी आव या खून मिले दस्त। बच्चों के अतिसार में लाभप्रद।

कोलो सिथ-पेट फूलना, मरोड़ दवाने से या झुककर दोहरा हो जाने से दर्द कम होना, जीभ पर सफेद मैल, खूनभरी चिकनी आव, मिचली किन्तु उल्टी (वमन) न हो।

एलोज-मैला अर्म, खून गिरे, मरोड़ बड़ी, कटिशूल, नाभि प्रदेश में अधिक दर्द, मुँह सूखना, प्यास, पेट के नीचे के हिस्से में अफरा, कभी-२ पाखाना होते समय बेहोशी, पुरानी प्रवाहिका की बढ़िया दवा है।

डपीकाक-हरे रंग का या पुराने गुड़ की तरह कालिमा लिये फेनभरा दस्त, मरोड़ के साथ पहिले फेन भरा बदबूदार खून का दस्त, पीछे खून मिला आव निकलना, लगातार मिचली व कै। कच्चे फल या खट्टी चीजे खाने के कारण प्रवाहिका होने पर दे।

पल्सेटिला-सादा श्लेष्मा भरे दस्त, पेट के निचले हिस्से में दर्द, घी, तेल में पकी चीजे खाने से प्रवाहिका हो गया हो, रात में रोग बढ़े।

आर्सेनिक-शरीर में दाह, तेज प्यास, रोगी निर्बल निस्तेज हो जाय, सड़ी बदबू के दस्त खून मिला काला दस्त, थोड़ा-थोड़ा पानी बार-२ पिये। वेचैनी, मौत का डर।

कैन्थरिस-रोग सकटापन्न होने पर तथा बहुव्यापक प्रवाहिका में, मूत्र कण्ट, मूत्र त्याग के बाद बहुत जलन, दस्त मास के धोवन की तरह, पेट में तेज दर्द, अफरा, हिमडग, पानी पीने की अनिच्छा।

रस टस्क-रात में बेखबरी में टट्टी निकल जाना, तल पेट में दर्द, बराबर पाखाना लगा रहना, पुरानी प्रवाहिका में महौषधि का काम करता है।

सल्फर दस्त होने के बाद मरोड़ बन्द हो जाय, खून मिले आव के दस्त न होकर आव के ऊपर सूत की तरह खून की रेखा दिखाई दे। रोग दुस्साध्य हो या किसी दवा से लाभ न हो तो इसे दे। पुरानी प्रवाहिका में उत्तम लाभ करता है।

इनके अतिरिक्त नाइटिक एसिड, वैक्सीनिनम, मार्टिलस मदर टिचर एसिस, एल्युमेन, चायना, ब्रायोनिया, लाइड्रस्टिल, लैकेसिस, प्लम्बम विरेट्रम एलबम, जिकडम, फास्फोरस, लाइकोपोकडयम, बैप्टिशिया, कैप्सीकम, कोलचिकम, आनिकी, कास्टकम मैम्बोजिया, कल्केरिया कार्ण, कल्केरिया फास, मर्क इलसिस भी लक्षणानुसार प्रयोग करने पर उत्तम लाभ करते हैं।

पथ्य-यह रोग पेट का है। इसलिए इसमें खाने-पीने का ध्यान बहुत रखना पड़ता है। लघुपाकी और बलकारक पथ्य दे। रोगी को रोटी, पूड़ी परांठे, कचौड़ी, घी तेल की तली चीजे फौरन छोड़ देनी चाहिए। मट्ठा, दही धान की खीलो का माड़, चावल का माड़ साबूदाना, वाली, दूध, नीबू, अनार का रस, दही, खिचड़ी ब्रेड, बिस्कुट आदि देना चाहिए। मैं तो केवल दही खिचड़ी रोगी को खिलाता हूँ और वह भी कम मात्रा में। एक ही दिन में रोग ठीक हो जाता है। यदि रोगी को खासी भी हो तो दही खिचड़ी न खिलाकर ब्रेड दूध या चाय से खिलाता हूँ। फलों में सेव, केला, मुसम्मी, सन्तरा, अनार, दे सकते हैं। पपीता न दे। पेड़ा, वर्फी, गुलाबजामुन, भी थोड़े-थोड़े दे सकते हैं। फिटकरी द्वारा फाड़ा गया दूध पिलाने से विशेष लाभ होता है।



प्रवाहिका और मेरे अनुभव

डा० सत्यनारायण खरे, आयुर्वेदाचार्य

विंष्ट चिकित्सा

१ इसमें मुख रूप से अन्न का सेवन बन्द करके सोठ, जीरा हींग से गाय का तक सिद्ध करके दिन में दो-चार बार सेवन करना चाहिये। इससे सेवन से पहले दस्त ज्यादा आवेगे बाद में स्वतः कम हो जावेगे।

२ अगर रक्तस्राव ज्यादा हो रहा हो और जल सेवन भी ऐठन होती हो तो सभी पेय व भोज्य-पदार्थ बन्द करके उबला हुआ शीतल जल और बकरी या गाय के दूध को उबालते समय नीबू का रस डाल देने से दूध फट जावेगा फिर इसका जल मात्र अलग करके इसे फल शर्करा (ग्लूकोज) मिलाकर प्रयोग करना चाहिए। यह भोजन तब तक चालू रहे जब तक कि रक्तस्राव पूर्णतया बन्द न हो जावे।

३ ईसबगोल ६-६ ग्राम दही या तक के साथ दिन में ३ बार सेवन कराने से नई पेचिस में लाभ होता है।

४ कच्चे बेल के गूदे में गुड मिलाकर सेवन करने से लाभ होता है।

५ हिंगुलचूर्ण में थोड़ी अफीम व जीरा मिलाकर सेवन कराने से शीघ्र ही लाभ होता है।

६ अनार के कच्चे फल का रस २-२ तो० पिलाने से लाभ होता है।

७ कुटज की छाल और अनार का बक्कल १-१ तोला मिलाकर काढा करके दिन में तीन बार पिलाने से लाभ होता है।

८ चूना और अफीम समभाग लेकर शहद या अदरक के रस के साथ आधी-आधी रत्ती की गोलिया बनाकर १-१ गोली दिन में २ या ३ बार जल से सेवन करने से सभी प्रकार की पेचिस ठीक हो जाती है।

९ शास्त्रीय योग जो बाजार में उपलब्ध है उनमें गंगाधरचूर्ण, पिप्पलवल्लीरस, शखोदरस, जातिफलादिवटी, कुटजादिवटी, सिद्ध प्राणेश्वरस, कुटजारिष्ट एवं लाईचूर्ण आदि योग हैं जिनके सेवन से शीघ्र ही लाभ होता है।

अफीम के योग अग्निसृतिराज, हिंगुलचूर्ण, शखोदर रस अहिफेनादिवटी और जातिफलादिवटी आदि हैं उनका उपयोग पक्व अवस्था में ही करना चाहिए एवं कम मात्रा में करना चाहिए।

१० जीर्णप्रवाहिका में पञ्चामृत पर्वटी दिन में ३ बार देते रहने से ज्वर, रक्त और पीव आना सब दूर हो जाता है। यह सभी अवस्थाओं में दी जा सकती है।

११ मलक्षय हो, अग्नि प्रदीप्त हो और नाग के नाथ थोड़ा-थोड़ा आम निकलता हो तो सोठ का क्वाथ उबालकर शहद के समान बनाया हुआ फणित दही, घृत या दूध मिलाकर पिलाना चाहिए।

१२ नये रोग में कोमल पकृति वाले बालक व सगर्भ स्त्री को एरण्डतैल से कोष्ठ शुद्धि करके कुटजादिवटी, कुटजारिष्ट, अवलेह आदि से लाभ होता है।

१३ यदि रोग प्रबल है और रोगी निर्बल है व कोष्ठ-शुद्धि हो गई हो तो अफीम के योग जातिफलादिवटी या शखोदररस सुविधानुसार प्रयोग करना चाहिए।

१४ रोगमुक्ति के बाद क्षीण शरीर वाले रोगी को भोजन के बाद द्राक्षासव को १।। तोला की मात्रा में दरावर जल मिलाकर भोजन के बाद प्रयोग करने से पेट की ऐठन कम हो जाती है, पाचन होता है एवं शक्ति व बल की वृद्धि होती है। शरीर स्वस्थ व सुडौल बनता है।

नोट-कभी-कभी कुछ रोगी अनेको औषधियों के प्रयोग करते रहने पर भी स्वस्थ नहीं होते हैं ऐसी परिस्थिति में औषधि पूर्णतया बन्द करके केवल आहार में परिवर्तन करने से ही लाभ हो जाता है। जैसा कि लेखक ने एक पूना शहर का रोगी केवल तक का प्रयोग कराके इस व्याधि से मुक्त किया था। भोजन में मूग की दाल चावल की खिचड़ी, लाल गेहूँ की रोटी एवं गाय का उपरोक्त विधि के अनुसार सिद्ध किया हुआ तक के अतिरिक्त सभी भोज्य-पदार्थ बन्द करने पड़े। रोगी एक सप्ताह बाद पूर्ण स्वस्थ हो गया यह रोगी आयुर्वेदिक फार्मसी पूना का मालिक है।

इस प्रकार उपरोक्त विधि के अनुसार प्रत्येक रोगी को स्वस्थ बनना चाहिये।



ग्रहणी रोग की अनुभूत चिकित्सा

प० नन्दकिशोर शर्मा, वैद्यरत्न

पो०- आगर (मालवा)

यह बड़ा भयंकर रोग है, इसके द्वारा रोगी को बहुत दिनों तक अत्यन्त कष्ट भोगना पड़ता है। पहले यह रोग इस देश में इतनी अधिकता से देखने में नहीं आता था, किन्तु आजकल यह क्षय रोग के समान बड़ी तेजी से बढ़ रहा है। विशेषतः कलकत्ता बम्बई, मद्रास आदि बड़े-२ स्थानों में इसका प्रकोप देखा जाता है।

प्रधान कारण

मिलावटी खाद्य, दूषित वायु, दूषित जल तथा दूषित रहन-सहन ऐसे रोगों को उत्पन्न करने में प्रधान कारण है। भारत के प्रायः सभी बड़े नगरों में खाने-पीने के सभी पदार्थ नकली और दूषित मिलते हैं। दूध, घृत, शक्कर, मिठाई, सब पदार्थ मिलावटी दीख पड़ते हैं, ऐसे पदार्थों के सेवन करने से बहुत शीघ्र पाचकाग्नि बिगड़ कर ग्रहणी रोग आदि उत्पन्न हो जाते हैं। बड़े शहरों में शुद्ध वायु का प्राप्त होना कठिन है इसके अतिरिक्त अत्यन्त गरम, अत्यन्त चरपरे, अत्यन्त दाहकारक, अत्यन्त खट्टे, अत्यन्त खारी, नमकीन, अत्यन्त चिकने, अत्यन्त भारी, बासी, सड़े हुए, कठिन और अत्यन्त रूखे पदार्थों को सेवन करने से यह रोग उत्पन्न हो जाता है, ग्रामी और छोटे नगरों में निर्दोष आहार, शुद्ध वायु, शुद्ध जल, और वहाँ का शुद्ध रहन-सहन होने से ऐसे रोग नहीं होते अथवा बहुत कम होते हैं।

अन्य कारण

दिन में सोना, रात में जागना, बड़े-२ कार्यों में व्यस्त रहना, मल-मूत्रादि के वेगों को रोकना और विषय वासना में अधिक लिप्त रहना अत्यादि कारणों से भी यह रोग हो जाता है, और भी कई कारण हैं-

एकदम देश की जलवायु खराब हो जाना, मौसम बदल जाना, अत्यन्त सर्दी, गर्मी अथवा अधिक बरसाती हवा में रहना, भीगे हुए स्थानों में रहना जलवायु का बदलना, केदारनाथ, बद्रीनाथ, आदि की यात्रा करना, कुभ आदि बड़े-२ मेलों में जाना

आदि कारणों से यह रोग हो जाता है। इसके अतिरिक्त शराब, चाय, काफी, तम्बाकू सिगरेट, नशीले पदार्थ तथा सोडावाटर, वर्फ और कृत्रिम पानियों के सेवन से एव तीक्ष्ण और विषैली औषधियों के सेवन करने से विशेषकर बार-२ जुलाब की औषधियों और दस्तावर औषधियों के सेवन करने से यह रोग सहज में हो जाता है, कुनैन, सखिया, पोटैस आयोडाइड आदि तीक्ष्ण औषधियों का अधिक मात्रा में या अधिक दिनों तक सेवन करने से आंतों की झलझल त्वचा बिगड़कर यह रोग उत्पन्न हो जाता है।

चिकित्सा

(१) गाय की छाछ (तक्र) के साथ लोघ के चूर्ण का पान करे तो कठिन से कठिन ग्रहणी रोग शान्त हो जाता है।

(२) चारो नमक, २००, २०० ग्राम, कलमी शोरा १०० ग्राम, मिरच, पीपल, अमलवेत सफेद, जीरा भुना, निम्बू सत्व २५, २५ ग्राम, नौसादर ५० ग्राम, दालचीनी १० ग्राम, लौंग १० ग्राम का चूर्ण बनाले।

यह चूर्ण ३ ग्राम प्रमाण में जल से देने से, मदान्गि, अरुचि ग्रहणी, गुल्म, अर्श, प्लीहा, विसूचिका, अतिसार, नित्य के होने वाले दुःखदायी रोगों को नष्ट करता है।

(३) रसौत, अतीत, कुंडे की छाल, सोठ, इन्द्रयव, और धाय के फूल, समभाग को चूर्ण बनाकर मधु, घृत युक्त करके घूनी दे।

(४) नागरमोथा, इन्द्रजौ, मोचरस, धाय के फूल, पठानी लोघ, कुंडे की छाल, बेलगिरी, आम की गुठली, जायफल, कालाजीरा, अफीम कपूर, प्रत्येक १०-१० ग्राम मकरध्वज ५ ग्राम सबका एकत्र चूर्ण कर खरल में डाल आम, जामुन, और अनार की छाल की १-१ भावना देकर २-२ रत्ती की गोली बना लेना चाहिए। इसमें से नित्य एक गोली प्रातः काल के समय देने से ग्रहणी, अतिसार आदि दूर हो जाते हैं।

अनुभव सिद्ध प्रयोग

(५) इन्द्रजौ नागरमोथा, धाय के फूल, बेलगिरी लोध और मोचरस, सबको समानभाग ले चूर्ण बनाकर मट्टे के साथ देवे।

(६) चौकिया सुहागा फुलाया हुआ ४ ग्राम, शुद्ध हिगुल ४ ग्राम, अफीम ४ ग्राम, सबको निम्बू के रस में घोटकर गोली बनावे और दोनो समय सेवन करे।

ग्रहणी में तक्र का उपयोग

(७) तक्र दीपन ग्राही, और हल्का होने से ग्रहणी में बड़ा उपयोगी है, तथा मधुर पाकी होने से पित्त को कुपित नहीं करता तथा स्वादु अम्ल होने से वात में हितकर है ताजा तक्र ही उत्तम होता है।

तक्रारिष्ट

(८) अजवायन, आमले, हरड, काली मिर्च १००, १०० ग्राम पाचो नमक ४०-४० ग्राम तक्र १५ किलो (गाय का) सबको इकट्ठा कर एक मिट्टी के चिकने पात्र में डालकर रखना चाहिये। जब अरिष्ट तैयार हो जाय, तब उसको काम में लाना चाहिये। अग्नि को दीपन करता है ग्रहणी तथा अर्श को दूर करता है।

(९) शुद्ध सिगरफ, अफीम नागरमोथा, इन्द्रजौ, जायफल, कपूर, प्रत्येक ५-५ ग्राम सबको मिलाकर १-१ रत्ती की गोली बनावे। यह ग्रहणी, अतिसार, रक्तातिसार को बन्द करने में रामबाण है १-१ गोली प्रातः-साय उष्णोदक ले।

जब ग्रहणी पुरानी हो जाय या ग्रहणी के कारण हाथ-पैर-मुख आदि पर शोथ होने लगे तब यह औषधि अधिक लाभ देती है।

(१०) शुद्ध पारा, शुद्ध गधक, अभ्रक भस्म, लोह भस्म, चादी भस्म, स्वर्णमाक्षिक भस्म सुहागा, रसौत, प्रत्येक ४-४ ग्राम, नागरमोथा, जीरा, लज्जावती, लोध, अतीस, इन्द्रजौ जायफल प्रत्येक ४-४ ग्राम, कपडछन कर खरल में डालकर कुड़ा, बेलगिरी, अनार, इनकी १-१ भावना देकर फिर भागरे की ७ भावना एव बकरी के दूध की १ भावना देकर चने के बराबर गोली बना लेनी चाहिए।

एक रोगी जो कई दिनों से रुग्ण था। अत्यंत पीडा के साथ दस्त आता था मल त्याग करने के पश्चात् उठने को जी नहीं चाहता था और मीठा-२ दर्द होता था। वायु नहीं निकलती थी तथा नाभि से वायु उठकर बड़े दर्द के साथ सारे पेट में फैल जाती थी, रोगी दर्द की अधिकता से बेहोश तक हो जाता था। तब हमने निम्नांकित भल्लातक क्षार चूर्ण सेवन कराया इससे वह ५-७ दिन ही रोगमुक्त हो गया फिर कोई कष्ट नहीं हुआ।

भल्लातक क्षार

शुद्ध भिलावे, सोठ, मिरच, पीपल, हरड, बहेडा, आवला काला नमक, साभर नमक, प्रत्येक ५०-५० ग्राम सब को कूटकर गजपुट में रख फूक देना चाहिए, फिर उस भस्म को खरल करके रखले। पश्चात् ३ ग्राम की मात्रा में आधा भोजन करने के बाद घृत में मिलाकर रोटी के टुकड़े के साथ देना चाहिए। ऊपर से भोजन कर लेना चाहिए। पथ्य आयुर्वेदानुसार।

‘इतिशम्’।



● सम्पादकीय टिप्पणी-

रक्तज ग्रहणी में उपयोगी विन्यास दी

योग-शु० भाग २० ग्राम, जायफल २० ग्राम, लोघ पठानी, अम्बुल दखवैन अजवायन, इलायची, सोनागेरू १०-१० ग्राम, अहिफेन ३० ग्राम, चने बराबर गोली बनावे।

मात्रा तथा उपयोग-२-२ गोली दिन में ३-४ बार जल के साथ देने से अतिसार तथा रक्तज ग्रहणी में विशेष लाभ होता है।

अनुभव-प्रस्तुत योग आयुर्वेद के मर्मज्ञ वैद्य गोपाल जी ठक्कर का है हम उनके मूल योग में कुछ सशोधन करके बनाते हैं। रक्तज ग्रहणी (अल्सरेटिव कोलाइटिस) पर विशेष लाभ करता है।

-वैद्य गोपालशरण गर्ग

ग्रहणी की चिकित्सा में सफल अनुभव

डा० विद्याधर शुक्ल, विद्यावारिधि

रीडर-सम्पूर्णानन्द सस्कृत विश्वविद्यालय, वाराणसी

ग्रहणी-चिकित्सा सहायक निर्देश

चिकित्सक को चाहिये कि वह वात आदि दोष, रस-रक्तादि दूष्यघातु, देशकाल, सात्म्य, मनोबल, देहबल, आयु, रोगबल, औषध, अग्नि और आहार आदि का भली-भांति विचार करके चिकित्सा करे और रोगी के लिए यथोचित पथ्य-व्यवस्था का सावधानी से प्रबन्ध करावे-

दोषान् दुष्यान् देशकालौ सात्म्य सत्त्व बल वय ।
विकृति भेषज वह्निमाहार च विशेषत ॥
निरीक्ष्य मतिमान् वैद्यश्चिकित्सा कर्तुमुद्यत ।
पथ्यानि योजयेन्नित्य यथास्व सर्वरोगेषु ॥

चिकित्सा-सूत्र

सभी प्रकार के अजीर्ण (आमाजीर्ण, विदग्धाजीर्ण, विष्टब्धाजीर्ण आदि) और अग्निमान्द्यजन्य विकारो (मन्दाग्नि, तीक्ष्णाग्नि एवं विष्माग्नि) का समावेश ग्रहणी रोग में होता है, इसलिए अग्नि को व्यवस्थित बनाने का समस्त उपक्रम करने पर विशेष ध्यान देना चाहिये।

-चरक चि० १५-७१

आमावस्था में उपक्रम-सर्व-प्रथम साम और निराम का विचार करके ही उपचार शुरू करना चाहिये। यदि आम मल आता हो तो रोगी का स्नेहन, स्वेदन करने के पश्चात् विरेचन देकर शोधन करना चाहिए। बाद में दीपन-पाचन औषधि मिश्रित पथ्य देवे। आहार के विदग्ध होने से उदर में आध्मान, शूल, अरुचि, भारीपन और जलन उत्पन्न होती है। ऐसी स्थिति में गरम पानी में सैधानमक मिलाकर रोगी के बलानुसार पिलाकर वमन कराना चाहिए, अथवा मदनफल का चूर्ण ३ ग्राम पिप्पली चूर्ण २ ग्राम और ३ ग्राम सरसो पीसकर पिलाकर वमन करावे। यदि आमदोष पक्वाशय में पीडा उत्पन्न कर रहा हो तो दीपन औषधिया (चित्रक आदि) के साथ निशोथ चूर्ण ३ ग्राम

खिलाकर कोष्ठ का शोधन करावे। यदि आम-दोषयुक्त रस सब शरीर में फैल गया हो तो लघन (उपवास) और पाचन औषधियों का प्रयोग करना हितकर होता है। जब अमाशय या पक्वाशय का शोधन कराकर आमदोष का निर्हरण कर दिया जाय तो रुग्णा को पचकोल (पीपर, पीपरामूल, चाभ, चीता, सोठ) ३० ग्राम का चूर्ण ३ सेर जल में डालकर खूब खोलाकर पानी छान ले और पीने के लिए अथवा पेया, मन्ड या भात बनाने में इसी पानी का प्रयोग करे। तत्पश्चात् दीपन, पाचन क्षुधावर्धक औषधियों का प्रयोग करे।

-चरक चि० १५-७३-७६

पक्वावस्था में उपक्रम

आम का पाचन हो जाने पर दीपन-पाचन औषधि युक्त गोघृत का प्रयोग करे। जाठराग्नि प्रदीप्त हो जाने के पश्चात् तीन दिन तक घृतपान कराकर तथा बाहर तैलाभ्यङ्ग कराकर स्नेहन करने के बाद आस्थापन बस्ति का प्रयोग करे, जिसके योग में-दशमूल का क्वाथ ३२ तोला सैधानमक आधा तोला मधु १ तोला और तिल का तेल ८ तोला सभी को मिलाकर मथकर गुदा के द्वारा बस्ति देवे। पुनः एरण्ड तैल के प्रयोग से विरेचन कराना चाहिए। शोधन के बाद कोष्ठ में वायु के विकार के प्रतिरोध के लिए वातनाशक द्रव्यों से सिद्ध तैल (नारायण तैल आदि) की १२ तोले की मात्रा की अनुवासन बस्ति दे।

इस प्रकार आस्थापन, विरेचन और अनुवासन बस्ति के प्रयोग के बाद लघु, अग्निप्रदीपक दीपन-पाचन औषधि सिद्ध आहार का प्रयोग करे और औषधि सिद्ध चागेरीघृत आदि का प्रयोग करने का अभ्यास बनाये रखे जब तक रुग्ण स्वस्थ न हो जाय।

-चरक चि० १५/७७/८१

रोगावस्थानुसार चिकित्सा सूत्र-यदि वायु का प्रकोप हो तो खट्टी और नमकीन वस्तुओं के साथ घृत का प्रयोग करे।

यदि कफ क्षीण अग्नि मन्द और मल पक्व एव पतला आता हो, तो सोठ और सैधानमक के साथ अल्प मात्रा में घृत पान करावे।

सग्रहणी में कदाचित् मल शुष्क हो और अन्त्र में प्रतिबन्ध उपस्थित हो तो पचलवण या क्षारत्रय के साथ घृतपान करना चाहिए। उदर में तीव्र पीडा हो, तो उदर पर अफीम, कूँ, तारपीन का तैल और तिल तैल मिलाकर धीरे-धीरे मालिश करनी चाहिए और शूलघ्न औषधि रसोनवटी, हिंवादिवटी, अर्क लवण या काकायनवटी आदि देवे।

तीव्र पीडा में भाग का प्रयोग लाभकर होता है। भाग सम्मोहक होने से पीडा को सद्यः शान्त करती है और अग्नि को उदीप्त करती है। भाग के साथ छोटी इलायची, सफेद मिर्च, सौंफ, धनिया, जीरा और सोठ का चूर्ण उचित मात्रा में मिलाकर प्रयोग करे।

रोगी को पूर्ण विश्राम करावे, भोजन स्पर्शसह ईषद् उष्ण देवे। चाय, काफी, शराब, मछली-मास, उडद, मटर चना के बने पदार्थ और गरिष्ठ भोजन सर्वथा न दे। चरपरे, नमकीन, खट्टे, रुचिकर तथा अग्निवर्धक आहार देना चाहिए।

अन्त्र में दाह-शोथ-होने पर "सारिवादि चूर्ण" (काली अनन्तमूल, छोटी इलायची, कतीरागोद, रूमी-मस्तगी, लालबोल, कत्था, कबावचीनी और घमासा सब समभाग का चूर्ण) ३ ग्राम की मात्रा में दिन में ३ बार मठे से दे।

अन्त्रव्रण-में ईसबगोल की भूसी को मठे में या जल में भिगोकर पिलावे।

रक्तस्राव-में कतीरागोद १ तोल को जल में भिगो दे ३ घण्टे बाद मसलकर छानकर २ तोल चीनी मिलाकर दे, दिन में तीन बार।

जीर्ण रोग-में तक्र, दुग्ध, आम्र एव पर्पटी के कल्प का प्रयोग हितकर होता है।

कल्पो का प्रयोग अनुभवी चिकित्सा की देख-रेख में ही करना चाहिए। "अन्त्रशोथ" में रसपर्पटी, "रक्ताल्पता" में लोह पर्पटी, "ज्वर अम्लपित्त आदि" उपद्रवयुक्त ग्रहणी में पञ्चामृत पर्पटी, "यकृत्प्लीहावृद्धि" में ताम्रपर्पटी, "समज, विषज" एव अति दीर्बल्य में स्वर्ण पर्पटी देनी चाहिए। "सगर्भा न्त्री" को ग्रहणी में अभ्रकपर्पटी का सेवन हितकर होता है।

पर्पटी सेवन के पूर्व एरण्डतैल देकर कोष्ठ शोधन करा लेना चाहिए। आवश्यकता महसूस होने पर बीच-बीच में भी एरण्डतैल देते रहना चाहिए।

पाचनार्थ-दाडिमाष्टकचूर्ण, कपित्थाष्टकचूर्ण और वृ० गगाधर चूर्ण के प्रयोग से नये ग्रहणी रोग में रोग का शमन हो जाता है। बेल का मुरब्बा, गूलर के पके फल कच्चे बेल के गूदे में सोठ और गुड मिलाकर मठे के साथ देने से मल बध जाता है। और शूल शान्त हो जाता है। ग्रहणी रोग में वात प्रधान होने पर हिंवाष्टक चूर्ण पित्त प्रधान होने पर यवानीषाडवचूर्ण और वात-कफ प्रधान होने पर चित्रकादिवटी का सेवन कराना चाहिए।

वातज ग्रहणी चिकित्सा-रोगी के कोष्ठ की रूक्षता को दूर करने के लिए दीपन-पाचन औषधि युक्त घृत का प्रयोग करना चाहिए। अन्त्रगत रूक्षता को दूर करने के लिए घृतपान निरूहबस्ति फिर अनुवासन बस्ति को प्रयोग करे। रोगी का मल कठिन, शुष्क और कदाचित् द्रव होता है, इसलिए लक्षणों के अनुसार चिकित्सा करे। यदि कठिन गाठदार और शुष्क मल हो और उसके निकलने में कठिनाई और वेदना हो, तो घी में सैधानमक मिलाकर खिलावे और अनुपान में गरम पानी पिलावे।

१ नितान्तदुष्टेर्मरुतो यदा नरो-

मल विमुञ्चेत् कठिन च रूक्षम्।

ससैन्धव सपिरिहौषध तदा-

प्रयोजयेत् तस्य शुभाय वैद्य ॥ -भैषज्य २०

वातज ग्रहणी में "अतिसार" की तरह पतला मल निकलने की हालत में ग्रहणीकपाट या अगस्ति सूतराजरस २-२ रत्ती की मात्रा में दिन में ३ या ४ बार आवश्यकतानुसार देते रहना चाहिए।

एक व्यवस्था पत्र-

दिन में ४ बार।

रामबाणरण ४ रत्ती, अगस्तिसूतराज ४ रत्ती, शख-भस्म २ रत्ती, वराटभस्म २ रत्ती। ४ मात्रा।

मोचरसचूर्ण २ ग्राम प्रतिवार मधु से। अथवा

कर्पूररस ६ रत्ती। ३ मात्रा।

चावल के धोवन के साथ। या

जातीफलादिवटी ६ रत्ती। ३ मात्रा। जल से।

ये योग अन्यन्त ग्राही अहिफेनादि से युक्त है, अतः अत्यावश्यक होने पर ही इनका प्रयोग करना चाहिए।

गुदा में व्रण या दाह-पुन-पुन शौच जाने से गुदा की वलियों में फटन हो जाने से मलत्याग के समय जलन और वेदना होती है, ऐसी स्थिति में परवल और मुलहठी के काढ़े में बकरी या गाय का दूध डालकर गुदा का प्रक्षालन करावे या 'गूलर' की छाल के क्वाथ में फिटकरी डालकर आबदस्त लेने को कहे।

कनकसुन्दररस, नायिकाचूर्ण, हिंगुलकचूर्ण या हिंग्वादिचूर्ण का प्रयोग अवस्थानुसार करना हितकर होता है।

उदरशूल होने पर-अग्नितुण्डीवटी ३ रत्ती, काकायनवटी १।। ग्राम, सर्जिका १ ग्राम। ३ मात्रा।

नीबू के जल से प्रति २ घण्टे पर देनी चाहिए।

मेथीमोदक, जातीफलादिचूर्ण एवं लवगादिचूर्ण का प्रयोग करे।

मेथी मोदक-मेथी पिसी हुई ३०० ग्राम, पुराना गुड ६०० ग्राम लेकर पहले मेथीचूर्ण को थोड़े से घी में (५० ग्राम) आटे की तरह भून ले, फिर गुड की चासनी बनाकर उसमें मेथीचूर्ण और निम्नलिखित औषधियों का चूर्ण डालकर लड्डू की तरह बनाले। अग्नि बल के अनुसार दिन में तीन-चार बार ६ ग्राम की मात्रा से प्रयोग करे-

प्रक्षेप द्रव्य-सोठ, मिर्च, पीपल, हर्, बहेडा, आवला, नागरमोथा, जीरा, स्याहजीरा, धनिया, कायफल, काकडासिमी, अजवायन, सैधानमक, कालानमक, तालीसपत्र, नागकेसर, तेजपात, दालचीनी, छोटी इलायची, जायफल, जावित्री, लौंग, कपूर और लालचन्दन प्रत्येक १०-१० ग्राम लेकर बारीक चूर्ण बनाकर मिलाले।

पित्तज ग्रहणी चिकित्सा

पित्तज ग्रहणी में द्रवीभूत अग्नि को मन्द करने वाले पित्त को वमन द्वारा तथा विरेचन द्वारा शोधन कराना चाहिए। रोगी की अग्नि को सम बनाने के लिए सौम्य, तिक्त रस प्रधान

औषध और आहार देना चाहिए। पेया, विलेपी, बेल का मुरब्बा आदि मधुर पदार्थ हितकर होते हैं। अविदाही कणाय तिक्त एवं मधुर रसयुक्त द्रव्यों से सिद्ध तिक्त षट्फल घृत, चागेरी घृत आदि का प्रयोग लाभप्रद होता है।

अति विषादि चूर्ण-अतीस, रसौत, इन्द्र जौ, कुटज की छाल, सौठ, धाय का फूल, गुलाब का फूल, पके गूलर का फल और लाल चन्दन सभी बराबर मात्रा में लेकर बारीक चूर्ण बना ले। ३-३ ग्राम की मात्रा में मधु से दिन में ४ बार दे, बाद में तण्डुलोदक पिलावे।

तालीसादि चूर्ण, यवानीषाडव चूर्ण और लघुलाही चूर्ण का प्रयोग हितकर होता है। जातीफलादि चूर्ण और लवगादि चूर्ण, नारिकेल खण्ड, दाडिमावलेह के प्रयोग से पित्त के कारण होने वाले उपद्रव शान्त हो जाते हैं और क्षुधा व्यवस्थित हो जाती है।

तीव्र रोग में-स्वर्ण पर्पटी या ग्रहणी कपाट रस का रोगी के बल के अनुसार प्रयोग करे। जीरकादि मोदक और बेल या आवले का मुरब्बा खिलाना चाहिए।

पित्त की तीव्रता और दाह में-सूतशेखर रस ३ रत्ती, वराट् भरम ३ रत्ती, लीलाविलास रस ३ रत्ती और गुडूची सत्व ६ रत्ती लेकर तीन मात्रा बनावे और घी के साथ खिलावे।

ज्वर पाण्डु और शोथ होने पर-दुग्धवटी, कल्पलता वटी, पचामृत पर्पटी, लौह पर्पटी और सर्वांग-सुन्दर रस इनमें से जो उपलब्ध हो, उसका प्रयोग रोगी के बल के अनुसार दिन में २ या तीन बार करे। दुग्ध-वटी के सेवन में मात्रा दुग्धाहार ही देना हितकर होता है।

बृक्क शोथ होने पर-ताम्र पर्पटी ६ रत्ती/३ मात्रा भुने जीरे के २ ग्राम चूर्ण और मधु से दिन में तीन बार देना चाहिए।

मल रक्तयुक्त आने पर-(१) पञ्चामृत पर्पटी ६ रत्ती/३ मात्रा कुटजावलेह या दाडिमावलेह या चागेरी स्वरस के साथ देवे।

(२) माण्डूर माक्षिक भस्म ६ रत्ती, खूनखराबा ३ ग्राम, वराट् भस्म ३ रत्ती और स्वर्णगैरिक १ ग्राम लेकर ४ खुराक बनावे, ३-३ घण्टे पर ३ ग्राम दाडिमाण्टक चूर्ण के साथ दे।

दाह होने पर-अनार, सेव, मुसम्मी या फालसे का रस पिलावे एवं मुक्तापिण्डी ३ रत्ती प्रवाल पिण्डी ३ रत्ती, गुडूची सत्व

१ ग्राम की तीन मात्रा बनाकर दिन में ३ बार पित्तपाण्डे के अर्क या अनार के शर्बत के साथ देवे।

कफज ग्रहणी चिकित्सा-

कफजन्य ग्रहणी-विकार में सर्वप्रथम दुष्ट कफ को वमन कराकर शोधन करना चाहिए। तदनन्तर कटु, अम्ल, लवण, क्षार एवं तीक्ष्ण द्रव्यों का प्रयोग कर जाठराग्नि को प्रदीप्त करने का यत्न करना चाहिए। इसके लिए सोठ, वायबिडग और नागरमोथा का चूर्ण ३ ग्राम की मात्रा में ईषद् उष्ण जल से देवे।

जातीफलादि चूर्ण, लवणभास्कर चूर्ण, क्रव्यादि रस या चित्रकादि वटी का प्रयोग आवश्यकतानुसार करना हितकर होता है।

आम एवं कफवृद्धि होने पर-आनन्दभैरव रस, अगस्ति सूतराज रस या रामबाण रस का दिन में ३ बार १-१ रत्ती की मात्रा में प्रयोग करना चाहिए। ज्वरानुबन्ध रहने पर लाहीचूर्ण देना चाहिए। वमन, शूल एवं अग्निमाद्य में अगस्ति सूतराज अधिक लाभकर होता है।

ग्रहणी रोग में तक्र का प्रयोग-तक्र (मठा) ग्राही, अग्निप्रदीपक और लघु होने के कारण एवं आन्त्र की शोषण-क्रिया वर्धक होने के कारण ग्रहणी रोग में प्रयोग श्रेष्ठ पथ्य माना गया है। यह तीनों दोषों में प्रयोग योग्य होता है-मधुर, अम्ल और गाढा तक्र वातज ग्रहणी में एवं मीठा तक्र पित्तज ग्रहणी में लाभकर होता है। सदैव ताजे ही तक्र का व्यवहार करना चाहिए। कुछ मीठा किञ्चित् अम्ल ताजा और गाढा ही तक्र प्रयोग में लाना चाहिए। वातज ग्रहणी में मक्खन समेत गाढा और कफज ग्रहणी में एकदम मक्खन निकाला हुआ तक्र प्रयोग करे।

मूत्रों के सेवन से आमाशय, ग्रहणी एवं आन्त्रगत पाचनकर्म व्यवस्थित और नियमित हो जाता है। लघु आन्त्र में रसाकुरिकाओं की शोषण-क्रिया सम्यक् होती है, रक्ताभिसरण क्रिया बलवती होती है। रक्त विशुद्ध और लाल बन जाता है और आन्त्रों में सबलता आ जाती है।-चरक चि० १५/११८-११९।

सग्रहणी चिकित्सा-इस रोग में हेमगर्भ-पोटली रस, अग्नि कुमार रस, ग्रहणीगजेन्द्र रस, ग्रहणीकपाट रस और नृपतिबल्लभ रस एवं पीयूषवल्ली रस ये श्रेष्ठ औषधियाँ हैं। आन्त्र की दुर्बलता में भाग मिश्रित दवाएँ जातीफलादि चूर्ण आदि

हितकर हैं। अति दुर्बल रोगी के लिए सुवर्ण पर्पटी, सूतशेखर एवं मुक्तापिण्डी देनी चाहिए।

यदि मल बद्धा हुआ हो, तो प्रातः-साय सुवर्णपर्पटी १-१ रत्ती के साथ च्यवनप्राश या दाडिमावलेह १ से २ तोले तक देना चाहिए। भोजन के बाद कुटजावलेह २-२ तोले देवे और दिन में ९ बजे, २ बजे जातीफलादि चूर्ण १ ग्राम, मुक्तापिण्डी १ रत्ती (प्रतिमात्रा) मधु से देवे। जिन्हें पतला शौच होता हो, उन्हें मूत्र पर या बकरी के दूध पर ही रखना चाहिए। और दिन में ४ बार पचामृत पर्पटी १-१ रत्ती भुना जीरा २ ग्राम और मधु से दे।

जिन्हें भोजन पच रहा हो, उन्हें मूग या मसूर का यूग, दलिया, खिचड़ी, धान के लावा का मण्ड, साबूदाना आदि हल्का आहार देना चाहिए।

ग्रहणी रोग में अनेक प्रकार के कणाय, चूर्ण, वटी, मोदक, अवलेह आदि के रूप में काष्ठीयौषधियों का प्रयोग किया जाता है। यदि रोग नया हो और सामान्य स्थिति हो, तो इनसे काम चल जाता है, परन्तु जीर्ण और गम्भीर रोग में रसौषधियों के बिना काम चलना मुश्किल होता है। ऐसे रोगियों की चिकित्सा चलते-फिरते नहीं की जाती, अपितु उन्हें कुटी प्रावेशिक विधान से "अन्तरग चिकित्सालय" में रखकर ही चिकित्सा करना अच्छा रहता है। रोग और रोगी के बलाबल का विचार कर उन्हें कल्प विधान से पर्पटी का प्रयोग कराया जाता है जिसे "पर्पटी कल्प" कहते हैं। एक लघु मात्रा से औषध प्रारम्भ की जाती है और क्रमशः मात्रा बढ़ायी जाती है। एक निश्चित मात्रा पर रोककर फिर क्रमशः मात्रा घटायी जाती है और फिर दवा बन्द कर दी जाती है। ऐसे रोगियों के आहार-विहार में भरपूर नियन्त्रण करना अपेक्षित होता है, उन्हें दूध या तक्र पर रखा जाता है। इस विधान का नाम "कल्प-चिकित्सा" है।

सग्रहणी रोग में जब सामान्य चिकित्सा लाभकर नहीं साबित होती, तब कल्प द्वारा चिकित्सा की जाती है। "कल्प-चिकित्सा" में "पर्पटी-कल्प" एक प्रसिद्ध कल्प है। कल्प चिकित्सा से रोग मुक्त हो जाने पर पुनः रोगाक्रमण का भय नहीं रहता है, क्योंकि इस चिकित्सा से पाचन-संस्थान नीरोग और सबल हो जाता है। शरीर में धातुसाम्य होकर सभी धातुएँ पुष्ट हो जाती हैं, और इन्द्रिया सबल एवं अपने कार्य में दक्ष हो जाती हैं।

पर्पटी-कल्प-पर्पटी सेवन के शुभारम्भ के एक दिन पहले रोगी को कालादाना चूर्ण ६ ग्राम गरम दूध से खिलाकर मल शोधन करा लेना चाहिए।

प्रथम दिन-प्रातः-साय, रसपर्पटी २ रत्ती २ मात्रा भुने जीरे का चूर्ण १ ग्राम और ३ ग्राम मधु से दे।

दूसरे दिन-प्रातः-साय, प्रथम दिन की तरह-

तीसरे दिन-प्रातः-साय मध्याह्न, रसपर्पटी ३ रत्ती। ३ मात्रा जीराचूर्ण और मधु से।

चौथे दिन-प्रातः साय मध्याह्न ३ मात्रा जीराचूर्ण और मधु से।

पाचवे दिन-दिन में ४ बार रसपर्पटी ४ रत्ती। ४ मात्रा जीराचूर्ण और मधु से।

छठे दिन-दिन में ४ बार पर्पटी ४ रत्ती। ४ मात्रा जीराचूर्ण और मधु से।

सातवे दिन-दिन में ४ बार पर्पटी ५ रत्ती। ५ मात्रा जीराचूर्ण और मधु से।

आठवे दिन-दिन में ५ बार रस पर्पटी ५ रत्ती। ५ मात्रा जीराचूर्ण और मधु से।

नवे दिन-दिन में ६ बार रसपर्पटी ६ रत्ती। ६ मात्रा जीराचूर्ण और मधु से।

इस प्रकार ग्यारहवे दिन ७ रत्ती, तेरहवे दिन ८ रत्ती, पन्द्रहवे दिन ९ रत्ती, सत्रहवे दिन १० रत्ती, उन्नीसवे दिन ११ रत्ती और इक्कीसवे दिन १२ रत्ती की मात्रा दे। ७ रत्ती से १२ रत्ती तक देने की अवधि में पर्पटी को ६ मात्रा में ही बाटकर देना चाहिए, जिससे २-२ घण्टे के क्रम में दिन में ६ बार दवा खायी जा सके।

यदि इक्कीसवे दिन तक मल न बधे और पतला ही दस्त होता रहे, तो एक सप्ताह तक प्रतिदिन १२ रत्ती की मात्रा ६

बार में देते रहे। पुनः प्रतिदिन १-१ रत्ती की मात्रा घटाते जावे, जब तक कि २ रत्ती पर न आ जावे। इस वृद्धि और हास के क्रम में १२ रत्ती पहुँचने के पूर्व ही, आठ, दस रत्ती तक की मात्रा देते समय प्रायः मल बध जाता है, क्षुधा जागृत हो जाती है, रोगी को आरोग्य लाभ महसूस होने लगता है। यदि उक्त लक्षण दीख पड़ने लगे, तो उतनी ही मात्रा पर रोककर एक सप्ताह तक दवा देते रहना चाहिए। फिर क्रमशः १-१ रत्ती प्रतिदिन घटाकर २ रत्ती प्रतिदिन तक लाना चाहिए।

पर्पटी की मात्रा ज्यों-ज्यों बढ़ती है, उसी अनुपान में दुग्ध या तक्र की मात्रा बढ़ाते चलना चाहिए। अजीर्ण न हो और भूख बनी रहे इसका ध्यान रखना चाहिए। दूध या मठे की मात्रा जहाँ तक बढ़ जावे, उसे पर्पटी की मात्रा घटाते समय घटाना नहीं चाहिए। जितना दूध या मठा पी सकता हो देते रहना चाहिए।

पर्पटी कल्प के बाद पथ्य-कल्प की समाप्ति के बाद तुरन्त सामान्य आहार नहीं देवे, अपितु प्रथम दिन १-२ तोले धान के लावा का माड, दूसरे दिन २ तोले की पेया, तीसरे दिन ३ तोला पुराना भात और मठा, चौथे दिन ४ तोला पाचवे दिन ५ तोला दे। यो ही क्रमशः खिचड़ी, फिर नमकीन यूष, फिर छौककर कच्चे केले की या गूलर की सब्जी, अदरक, नीबू, करेला, नेनुआ आदि हलकी चीजे देते-देते जब अग्नि सबल हो जावे और खुलकर भूख लगने लगे, तब सामान्य भोजन देना चाहिए।

दूध या मठे की जगह आम के रस का भी प्रयोग किया जाता है। तक्र सेवन योग्य को तक्र, दुग्ध जिसे अनुकूल पड़ता हो उसे दूध और आम के रस के योग्य को आम्ररस को कल्प विधान से दिया जाता है।



अतिसार-ग्रहणी नाशक कनकादि वटी

श्वेत कनक बीज अशुद्ध, कालीमरिच, लवग १०-१० ग्राम। पानी में पीसकर मटर बराबर गोली बनाले। प्रातः, दोपहर, साय १-१ गोली पानी के साथ देने से अतिसार ग्रहणी में विशेष लाभकर है

-वैद्य दरोगा प्रसाद मिश्र
प्रयोग सग्रह अक से

मूढवात-प्रतिलोमवात (गैस) परिचय एवं अनुभूत चिकित्सा

वैद्यराज डा० रणवीरसिंह शास्त्री, आयुर्वेदाचार्य एम० ए० पी०एच०डी०
पचक्या, आगरा (उ० प्र०)

रोग परिचय-

रोगी व्यक्ति के अतिरिक्त साधारण व्यक्ति भी अपने उदर में गैस बनने की शिकायत करता है कि पेट में गुडगुड, अफारा, तनाव और शूल उत्पन्न हो रहा है भूख लगती नहीं, अजीर्ण की उद्गारे आती रहती है विषम बना रहता है अपानवायु कम निकलती या नितान्त मन्द रहती है, गैस (प्रतिलोमवात) के प्रकोप से शिर शूल, शिरोगुरुत्व-भ्रम, सर्वांग पीडा-कटिशूल, स्तब्धता और आलस्य देह व बुद्धि को निस्तेज बनाकर अकर्मण्य व चिडचिडा बना देते हैं। स्फूर्ति-शक्ति-पौरुषत्व सभी का हास होने लगता है और जीवन दूभर हो जाता है।

कारण संक्षेप से-

गरीब की झोपड़ी से राजमहल तक के निवासी-व्यक्तियों को इस अदृश्य शक्तिशाली एवं राष्ट्रव्यापी रोग ने किसी न किसी रूप में अपने प्रभाव में ले रखा है-

शास्त्रीय विवेचन में इस कष्टकारक व्याधि को मूढवात विकृत वात नाम से प्रकट किया जाता है, वातघातु देह में अपने-२ स्थानों पर स्वास्थ्य सवित्ति के लिए पांच प्रमुख स्थानों पर विशिष्ट कार्य करने से पांच प्रकार का है-यथा-

हृदि प्राणो गुदेऽपान, समानो नाभि मण्डले।

उदान कण्ठ देशस्थो व्यान सर्व शरीरग ॥

पांचों प्रकार के वायुओं में गैस रोग की विशेष भूमिका समान और अपान वायु प्रस्तुत करते हैं, मिथ्याहार विहार से यथा स्थान स्थित वातघातु विकृत होकर अपने प्राकृत कार्यों में शिथिलता व संक्षोभ उत्पन्न कर देता है जिससे पाचक-संस्थान तथा मलसंस्थान में विकृति व अव्यवस्था हो जाती है और वही शुद्ध वात विकारी होकर आटोप गैस आदि उपद्रव करने लगता है।

दूषित अन्न (खाद्य-पदार्थ) और दूषित जल (पियपदार्थ)

प्राचीन समय में अर्थात् मेरे बाल्यकाल आठ दशाब्द के दिनों में और उससे पूर्व मूढवात (गैस) का कोई व्यापक प्रभाव न था, उस काल राष्ट्र की जनसंख्या भी न्यून थी, अपने देश में गोबर की खाद से निर्दोष गुणाकारी सुमधुर खाद्य-पदार्थ उत्पन्न होते थे, परन्तु जब देश की जनसंख्या बढ़ी भूमि परिमित थी, देश के विभाजन में तत्कालीन शासन की अटूट दक्षिणा के कारण बाहरी देशों के विस्थापितों को भी भारत में बसा दिया गया, जिससे जनसंख्या सुरसा के मुख की तरह बढ़ती गई, और शीघ्र ही १ अरब होने को है। “राष्ट्रगीत बन्देमातरम्” के निर्माण के समय “त्रिंश कोटि” की जनसंख्या थी, अब तिगुनी हो गई, निवास के लिए कोठियों में कृषि भूमि घेरली, भूमि कृषि योग्य बहुत कम है।

विदेशी अन्न का आयात-अपने देश में रासायनिक खेती

जिन्होंने विदेशी अन्न या वैरायिटी का गेहूँ आदि अन्न खाया है वह सम्पूर्ण उदर रोगों का जन्मदाता है, एक फसल की जगह तीन फसल उतने ही दिनों में वैज्ञानिक ढंग से पैदा करना जनता का पेट भरता है सारहीन अन्न भूसा ही है। चौगुनी आबादी को पालना ही शासन का दायित्व है। यूरिया-पोटासियम आदि अनेक प्रकार के खादों से फसले कृत्रिमरूप में बढ़ाई जा रही है।

पानी का दोष-

गैस की उत्पत्ति में सबसे अधिक महत्व पेय जल का है, बड़े २ नगरों में वाटर वर्क्स से मिलने वाला पानी कितना दूषित है अनेक प्रकार से जल शुद्धि की जाती है परन्तु शुद्ध जल उपलब्ध नहीं होता। जल शोधक अपने कर्तव्यों की ओर उदासीन रहते हैं।

बुद्धि का विषयो मे गिथ्या (विषम-विपरीत) ज्ञान का होना साथ ही विपरीत गलत प्रवृत्ति होना पञ्चापराध कहलाता है अर्थात् बुद्धि का अपराध (दोष) बिना विचारे बिना सोचे समझे कार्य करना, विवेकहीन होकर परिणाम की चिन्ता न करते हुए किसी कार्य मे प्रवृत्त होना ही बुद्धि विध्रम है ।

साराश यह है कि भोजन न पचने में मानसिक दोष भी कारण बन जाते हैं और अजीर्ण-अपचन पैदा करके गैस उत्पन्न करते हैं।

अशनलोलुप और परिश्रमहीन अकर्मण्य व्यक्ति ही मूढवात (गैस) की व्याधि को पालते और बढ़ाते हैं।

आलस्य-आलसी और उपेक्षित मानव कभी भी स्वास्थ्य लाभ नहीं कर सकता और स्वर्णिम दिनो की चाह करते हुए भी न उन्नति कर सकता है न आरोग्य ही प्राप्त कर सकता है, आलस्य परित्याग स्वास्थ्य का भूलना है।

व्यसन (नशा आदि की प्रवृत्ति)

व्यसन अच्छे और बुरे दोनों प्रकार के होते हैं। जो देहमन-शरीर के किसी भाग को हानि पहुंचाते हैं और समय व स्वास्थ्य का नाश करते हैं ऐसे व्यसन बुरे हैं जैसे-अफीम-चरस-मदक-भाग-सुल्फा-गाजा, कोकीन, ब्राउनशुगर आदि का किसी भी प्रकार से सेवन उदर-व्याधियों अजीर्ण, गैस आदि को जन्म देता है।

चाय कॉफी आदि पेय भी सान्त्वना देने वाले कम हानिकारक पेय हैं इनसे क्षणिक स्फूर्ति और उत्साह मिलता है, इनका भी अधिक मात्रा में या बार-बार सेवन अजीर्ण मन्दाग्नि गैस आदि को उत्पन्न करता है। इनका यथा शक्ति परित्याग करना चाहिए।

अच्छे व्यसन-

जो व्यसन शरीर-बुद्धि और सामाजिक व आत्मिक प्रतिष्ठा को बढ़ावे वे व्यसन उत्तम या अच्छे हैं, इनका अभ्यास व पालन जीवन के उत्कर्ष को करता है। यथा-प्रातः ब्राह्ममुहूर्त में उठना, उष पान, नित्य कर्मों से निवृत्त होना, स्नान, प्रभु का ध्यान, तैल मर्दन, साधारण व्यायाम, भ्रमण, समय पर प्रातराश भोजन-चक्रामण-षट्सक आदि करना और अपने व्यापार व व्यवसाय में परिश्रम और तन्मयता रखना, धार्मिक और आस्तिक विचारों का पालन, आश्रितों की यथोचित सहायता करना, आदि अच्छे व्यसन कहलाते हैं, इनकी समृद्धि आरोग्य और व्यवसाय का सर्वर्धन करती है।

नियमित जीवन, निर्व्यसनी और विवेकशील जीवन सदा स्वास्थ्य-आरोग्य और प्रतिष्ठा प्रदान करता है।

अजीर्ण और गैस निवृत्ति के उपाय-

किसी भी रोग को नष्ट करने के लिए केवल औषधोपचार ही पर्याप्त नहीं है-तात्कालिक लाभ तो औषध सेवन से करना चाहिए। परन्तु चिरस्थायी लाभ के लिए आहार-विहार पर भी ध्यान देना चाहिए।

जठर सम्बन्धी व्याधियों के निराकरण के लिए भोजन व्यवस्था, सुधारिये, प्रातः नित्यकर्म निवृत्ति के बाद प्रातराश (कलेवा-नाश्ता) हल्का दलिया दूध मिश्रित नमकीन या हल्का मीठा एक कटोरी लेना चाहिए। तली हुई वस्तुएं-कचौड़ी जलेबी, मिठाइयाँ और नमकीन पदार्थ कलेवा में नहीं ले, अथवा थोड़ा कभी २ ले, प्रतिदिन का अभ्यास नहीं होना चाहिए।

भोजन-दोपहर के भोजन का जो भी समय निश्चित हो अपनी सुविधानुसार रोट्टी चावल-दलिया, खिचड़ी-शाक-सब्जी रसेदार लेनी चाहिए। ताजे दही का रायता आदि के रूप में प्रयोग कर सकते हैं परन्तु दही में चीनी बूरा आदि मिलाकर नहीं खाना चाहिए। भोजन के बीच में शुद्ध जल थोड़ा २ पीना चाहिए, भोजन से पूर्व अथवा भोजन के पश्चात् तत्काल पानी न पीवे।

इसमें शास्त्र मर्यादा है-

द्वौ भागौ पूरयेदन्नैर्भागमेक जलेन तु।

वायो सञ्चारणार्थं च चतुर्थमवशेषयेत्॥

अर्थात् अन्न से उदर के दो भागों को पूर्ण करे और एकभाग जल से भरे तथा चतुर्थ भाग को खाली रखे। जिससे पाचनक्रिया सरलता से हो सके, ऐसा भोजन शीघ्र पचता है और कोई उपद्रव नहीं करता। गरिष्ठ पदार्थ भी कम खाने चाहिए अन्यथा अजीर्ण हो जायगा।

शुष्क मेवाओं का प्रयोग-

बादाम-अखरोट-काजू-पिस्ते-चिलगोजे, छुआरे आदि मेवा थोड़ी खानी चाहिए, अधिक मात्रा में लेने से मन्दाग्नि और अजीर्ण होकर गैस बनती है, मुनक्का, किसमिस, अजीर और खुमानी आदि अधिक मात्रा में भी ली जा सकती है।

मूढवात (गैस) नाशक अनुभूत प्रयोग-

१ सर्वप्रथम उदर शुद्धि आवश्यक है-छोटी हर-हर का मुरब्बा, गुलकन्द, गुलाब, अथवा गुलकन्द अमलतास का प्रयोग करे, पानी या गर्म दूध से ले, कब्ज कभी न रहने दे।

२ हिग्वाष्टक चूर्ण एव हिग्वादि चूर्ण-मात्रा १ माशे से ३ माशे तक ताजे पानी या मठे से सेवन करे। मन्दाग्नि के रोगी को भोजनो से पूर्व १।। माशे चूर्ण नीबू के स्वरस या शुद्ध घृत में मिलाकर चाटकर भोजन करे।

३ गैसहर हरीतकी-गोमूत्र और कानातक में पाच दिन तक भीगी हरों को धूप में सुखाले और माड में या कढ़ाई में भूनकर अमृतवान में भर नीबू के स्वरस में भिगो दे इसमें काली मिर्च, सोठ, छोटी पीपल, जीरा सफेद, जीरा काश्मीरी पाचो नमक, हींग भुनी डालकर अच्छी प्रकार हिलाकर रखे, धूप में रखने से शीघ्र ही समाधान होता है। इसमें से १ या दो हरडे खाने से ही पेट भी साफ होता है और रुकी हुई हवा (गैस) निकल जाती है। अनुभूत है।

४ कुमारी लवण-ग्वारपाठे के पत्तो को कुचलकर १ सेर में अजवायन देशी काला नमक वायविडग एक-एक पाव मिलाकर कढ़ाई में पकावे, सभी द्रव्यों के भुन जाने पर (राख न हो) उतारकर सूक्ष्म चूर्ण कर १ तो० भुनी हींग मिलाकर शीशियो में भर ले, मात्रा २ सीसे २ माशे तक पानी या अर्क सौंफ से दे, तीन बार, इससे सभी प्रकार की गैस पेट के रोग ठीक हो जाते हैं।

क्रव्यादि-अथवा (महाक्रव्यादि रस)-

दोनो का योग समान ही है लोक व्यवहार से यहा मिला दिया है।

घटक द्रव्य-शुद्ध पारद ४ तो०, शुद्ध गन्धक ८ तो०, ताम्रभस्म २ तोले, लोह भस्म २ तो०, इनको घोटकर अग्निपाक कर एरण्डपत्रो पर पर्यटी बनावे, लोहे के खरल में डाल ४०० तो०, जम्भीर का पका स्वरस डाल अग्नि पर पाक करे और पञ्चकोल का क्वाथ डाल अम्लवेत के क्वाथ में घोटें, टकण भस्म ४०० तोले मिलाकर खरल करे, विड्नमक २०० तो० काली मिर्च ४०० तोले मिलाकर चूने के खार के पानी में घोटकर २-२ रत्ती की गोलीया बनावे। यह भैषज्यरत्नावली का उत्तम योग है, इसके सेवन से पेट का अजीर्ण, गैस, आटोप आदि शीघ्र शान्त होता है और सभी खाया-पीया पच जाता है।

लशुनाष्टक वटी (वैद्यजीवन)-

शुद्ध लहसुन, जीरा सफेद, सैधानमक, शुद्ध गन्धक, सोठ, काली मिर्च, पीपल, हींग भुनी, इन सब को समभाग मिला नीबू

के स्वरस में पीसकर ४-४ रत्ती की गोलीया बनावे, मात्रा-१ गोली से ४ गोली तक पानी या पोदीने के अर्क से दे। सभी प्रकार के अजीर्ण-गैस मन्दाग्नि दूर होते हैं।

हिग्वादि वटी-

सोठ, काली मिर्च, पीपल छोटी, पोदीना सूखा, सैधानमक, इलायची बीज, काश्मीरीजीरा, अजवायन बम्बई सभी को समान भाग लेकर कपडछन करले, १ तो० भुनी हींग को नीबू के स्वरस में मिलाकर घोटे और बेरी के फल के समान गोलीया बनावे। मात्रा-१ गो० से ४ गो० तक चूसे या पानी से निगले, सभी प्रकार के अजीर्ण-वमन-गैस-शूल अरुचि आदि नष्ट होते हैं।

जम्भीरद्राव-

बिजौरे नीबू का गूदा और स्वरस १ सेर ले किसी कलई या स्टील के स्वच्छ भाण्ड में १ तो० जीरा भुना, १ तो० मकडाराई भुनी, १ तो० कालीमिर्च, १ तो० छोटी पीपल, १ तोले सोठ का चूर्ण ५ तो० सैधानमक, विड्नमक २ तो०, हींग हीरा भुनी ६ माशे मिलाकर मन्दाग्नि पर पाक करे, और गाढा होने पर चीनी या काच के अमृतवान में रखले, यह जम्भीरद्राव है।

मात्रा-१ छोटे चम्मच से आधा चम्मच से २ चम्मच तक चाटे अत्यन्त स्वादिष्ट अग्निदीपक, आम, गैस, मन्दाग्नि आदि दूर करता है।

हरीतकी लवण-छोटी हर १ सेर काला नमक १/२ सेर, अजवायन बम्बई पावभर, सबको लोहे की कढ़ाई में डालकर अग्नि पर पकावे, अच्छी प्रकार भुनने पर उतार कर पीसछान सुरक्षित रखे।

मात्रा-४ रत्ती से १ माशे तक-तीन बार परनी से ले।

गुण-मन्दाग्नि, मूढवात, गैस, प्रतिलोमवात, विष्टम्भ आध्मान आदि नष्ट होते हैं।

शास्त्रोक्त योगो मे-

अग्निकुमार रस, अग्निपुण्ड्री वटी, शंखवटी, बृहत्शंखवटी, क्षुधासागर रस, अजीर्णकण्टक रस, लवणभास्कर, चित्रकादि वटी, शंखद्राव, द्राक्षासव, पिप्प्यासव, आदि अनेक योग हैं चिकित्सक को विवेक पूर्वक रोग शान्ति का उपाय करना चाहिए।

उपसहार-

६५ वर्ष के चिकित्सा-काल में विश्वस्त रूप से लिखा जा रहा है कि मूढवात (गैस) आदि रोगों का प्रायः अभाव था, इस ईसवी सदी के प्रारम्भ में सन् १९२५ तक गैस आदि का प्राचुर्य उद्धार भी नहीं था, जब से रासायनिक खाद से अन्न उत्पन्न हुआ है, तभी से इन रोगों का प्रादुर्भाव भी हुआ है।

१ उदर रोगों में उत्तम पाचक-निर्दुष्ट-शुद्ध जल की महती आवश्यकता है जिनको अमृत तुल्य जल उपलब्ध है उन्हें पेट के रोग कभी नहीं होते, दूषित जल से सदा दूर रहो।

२ भोजन परिमित हितकारी करो, भोजन कर भ्रमण अवश्य करो, आलस्य का परित्याग, समय पर भोजन, पान, स्नान, ध्यान करना चाहिए।

३ स्वादिष्ट वस्तुओं को अधिक मत खाओ, अत्यशन-अध्यशन कभी मत करो, शाक-सब्जी अधिक लो, अन्न व तली चीजे कम खाओ।

४ मैदा वेसन-डबलरोटी-विस्कुट आदि दुर्जर वस्तुएं न खाओ। नशा-व्यसन-तम्बाखू के योगों का सेवन करना छोड़ दो।

५ ब्रह्मचर्य व्रत धारण करो, विषयी व लम्पट-कभी न बनो। यही जीवन है।

६ अत्यम्बुपानच्च न विपच्यतेऽन्न, निरम्बुपानाश्च स एव दोषः।

तस्मान्नते वहि विवर्धवाय मुहुर्मुहुर्धरि पिवेदभूरि॥

चाणक्य नीति में भी लिखा है-अजीर्ण भेषज कटि जीर्णे चापि बल प्रदम्।

भोजनेऽमृतदारि, भोजन्तसे विषप्रदम्॥

शुद्ध जल पीने से कभी कोई रोग नहीं होगा, गैस कभी नहीं बनेगी।



उदर रोगों पर "चार अनुभूत प्रयोग"

(चिकित्सका-श्रीमती सावित्री शाम्बी,
आयुर्वेद रत्न, आगरा)

परिचय-

प्रायः चिकित्सक के पास आने वाले रोगियों में अधिकांश रोगी उदर रोगों से पीड़ित हैं चिकित्सा का महंगा होना इस युग का अभिशाप है, देशी दवाओं का मूल्य बीस गुने से पचास गुना तक बढ़ गया है, ऐसी विषम स्थिति में सरल-स्वल्प मूल्य-शीघ्रगुणकारी अनुभूत औषधों का प्रयोग सर्वत्र मुलम होना चाहिए। निम्न प्रयोग इसी कोटी के लिये जा रहे हैं।

१ जाठर सुधा-नीबू (जम्बीरी) अभाव में कागजी नीबू भी-मनरस १ सेर मूली जड़ का स्वरस १ सेर, पोदीना का स्वरस १ पाव, प्याज का स्वरस १ पाव, अदरक स्वरस १ पाव, सभी स्वरसों को मिलाकर एक चीनी के अमृतवान में भर दे। और सोठ १ तो०, काली मिर्च १ तो, पीपल बड़ी १ तो०, जीरा भुना १ तो०-बड़ी इलायची बीज १ तो० सूक्ष्म पीसकर मिला दे। नाय ही-कालानमक ६ तोले, सेंधा ४ तो०, विडलवण ४ तो० चूड़ी नमक ४ तो० और समुद्र नमक ४ तो० पीसकर मिला दे। १ तोले उत्तम भुनी हींग भी सबके पश्चात् मिलावे, किसी लकड़ी या स्टील के चमचे से हिलाकर, मुख बन्द करे, दिन में घूप में रखे, महीना चालीस दिन में सन्धान होगा छान कर बोतलों में भर डाट लगादे।

स्मरण रहे-औषध निर्माण करते समय दूषित वर्तनो, मलिन हाथों का तथा पानी का सम्पर्क नहीं होना चाहिए, अन्यथा विकृत होने का भय रहता है, कभी २ अमृतवान को सावधानी से हिलादे अथवा लकड़ी की चम्मच से चला दे, पुनः मुख बन्द कर दे। यह जाठर रोग नाशक स्वादिष्ट सुधा है।

प्रयोग विधि-छोटे बच्चों को २ बूद से ४ बूद पानी मिलाकर दे। बड़े बालकों को १० बूद से ३० बूद तक पानी मिलाकर दे। तरुण व्यक्ति (वयस्क) को १ चम्मच से २ चम्मच (बड़ा) तीन बार दे पानी मिलाकर।

गुणधर्म-यह दीपन-पाचन-क्षुधावर्धक, गैस नाशक, रुचिकारक-मूत्रल सुधा है। आघ्रान, मलावरोध-शूल, गुल्म, गैस तथा गैस के उपद्रव, अजीर्ण मन्दाग्नि, विसूची, वमन,

अजीर्णतिसार, कृमि, वृक्क-विकार, दूषित अम्ल और यकृद्-विकारो को नष्ट करती है। इसका प्रयोग शोथ रोगी को नहीं करना चाहिए।

२ द्वितीय प्रयोग-कुमारी सन्धानम्-

ग्वारपाठे का गूदा ५ सेर मथकर स्वरस बना छान ले।
अजवायन बम्बई- २० तो० (पीसकर)

चाचो नमक-१५ तोले

नवसादर कत्तल का -४ तो०

गुड पुराना-२।। सेर

त्रिकुटा - ३ तो० (सोठ, पीपल, काली मिर्च)

मण्डूर भस्म-२ तो०

वायविडग-१ तो०

बड़ी इलायची बीज - १ तो०, घाय के फूल ५ तोले।

निर्माण विधि-सर्वप्रथम कुमारी स्वरस और गुड को घोल पाचो नमक व नवसादर पीसकर मिला ले और चीनी के अमृतवान या चिकने मटके में भर शेष वस्तुओं को डाल अच्छी प्रकार मिला दे। वर्तन का मुख बन्द कर १। महीने बाद छानकर बोतलो में सुरक्षित रखे।

मात्रा-छोटे बालको को २ बूद से १० बूद तक दिन में दो बार कुछ खाने के पश्चात् पानी मिलाकर दे, वयस्को के लिए १ छोटे चम्मच से दो चम्मच तक पानी समभाग मिलाकर पिलावे, पानी की मात्रा अधिक भी ले सकते हैं।

गुणधर्म-यह सन्धान यकृद्वृद्धि-प्लीहा-विकार, मन्दाग्नि अजीर्ण, पाण्डुरोग, कृम्युदर, उदरशूल, आध्मान, जीर्ण ज्वर, वृक्क-शूल, वात कफ विकार आदि को शीघ्र दूर करता है।

अपथ्य-स्निग्ध और तली हुई वस्तुएं, खटाई, दही, मिष्ठान्न, मेवाए, अरबीशाक, केला उडद की दाल मैदा व बेसन के बने खाद्य-पदार्थ, लाल मिर्च आदि का सेवन औषध सेवन काल में न करे।

३ तृतीय प्रयोग-जम्बीरी सन्धानम्-

विजौरा नीबू स्वरस (अभाव में कागजी नीबू स्वरस) १ सेर ले इसमें काली मिर्च-छोटी पीपल, सोठ का सूक्ष्म चूर्ण १-१ तो० नमक काला, नमक सेधा, २।।-२।। तोले, हींग भुनी ३ मांशे राईमकडा भुनी १ तोले, जीरा भुना १ तोले सूक्ष्म चूर्ण कर नीबू के स्वरस में मिलाकर बोतलो में भर ले और हिलाते रहे, २०-२५ दिन पश्चात् प्रयोग करे। यह स्वादिष्ट सन्धान है।

मात्रा-५ वर्ष से १० वर्ष तक १/२ चाय चम्मच से १ चम्मच तक तीन बार कुछ खाने के बाद, समभाग पानी मिलाकर पीवे, वयस्क व्यक्ति के लिए १ चम्मच से ४ चम्मच तक, पानी मिलाकर पीवे।

गुणधर्म-यह सन्धान जुकाम-खासी-कफ-विकार-शोथ, गलपीडा नेत्र रोगी आदि को नहीं पीना चाहिए।

इसके सेवन से अरुचि-मन्दाग्नि, अजीर्ण, आनाह, आम-गैस-कृमि आदि उदर रोग नष्ट होते हैं वायु (गैस) का सञ्चार और उद्गार नियमित हो जाते हैं। जब नीबू का मौसम हो उन्हीं दिनों इसे सन्धित करे।

४ चतुर्थ प्रयोग-बालार्क सन्धान-इस प्रयोग में १ सौफ, २ गाजवान, ३ पोदीना सूखा, ४ अजवायन देशी, ५ मकोय बीज, ६ तुलसीपत्र, ७ गुलाबफूल इन सात अर्कों का मिश्रण है, इनको पृथक्-पृथक् लेकर समभाग मिलावे, यदि आपके पास वासणीयन्त्र (भवका) विद्यमान है तो सभी औषधियों को एक दिन पूर्व भिगोकर अर्क खींच ले, यह बालार्क सन्धान अथवा सप्तार्क सन्धान है।

प्रयोग-शिशु सम्बन्धी व्याधियों के लिए यह उत्तम योग है जो शिशु प्रकृति (कोमल-असहनशील-नाजुक मिजाज) के व्यक्ति हो, उन्हें भी इस सन्धान का प्रयोग करना चाहिए। इस अर्क के समुच्चय प्रयोग से किसी प्रकार की कोई हानि या उपद्रव की संभावना नहीं है।

गुणधर्म-स्तनपायी, दुग्धान्न सेवी, केवलान्न सेवी, सभी प्रकार के बालको के लिए इसका प्रयोग करे, शिशुओं की कफ खासी, जुकाम, ज्वर, उदरशूल-अतिसार वमन, शिर शूल, हरे-पीले दस्त, उदर-कृमि, दाह-सताप, अफारा, आम-विकार, मन्दाग्नि, रक्त-विकार, चिडचिडापन आदि सभी प्रकार के रोग दूर होते हैं।

गर्मी की ऋतु में-औषध शीतल स्थान पर रखकर पिलानी है।

सर्दी की ऋतु में-औषध को कदुष्ण कर पिलावे।

मात्रा-चौथाई छोटे चम्मच से १ चम्मच तक तीन बार पिलावे। वयस्क को मल प्रकृति रोगी को १ तो० से ४ तो० तक मात्रा दे सकते हैं।



उदरशूल एवं आमाशय-व्रण की चिकित्सा में सफल अनुभव

कविराज दुर्गाप्रसाद शास्त्री
गिरिहिण्डा चौक, शेखपुरा (बिहार)

१ उदरशूल एवं आमाशय-व्रण

आमाशय तथा ग्रहणी व्रण की उत्पत्ति तथा वृद्धि आधुनिक सभ्यता एवं विज्ञान के इस युग में बहुत ही गति से अनेकानेक आश्चर्यजनक आविष्कार होते चले आ रहे हैं। निःसंदेह इन आविष्कारों का मानव कल्याण एवं मानव जीवन में सुख सुविधाएं प्रदान करने में अद्वितीय योगदान है। अन्य आविष्कारों के साथ-साथ विद्युत् एवं इलेक्ट्रॉनिक () के क्षेत्रों में हो रहे आविष्कारों ने तो मानव जगत् में एक नई क्रान्ति ही ला दी है। इसके फलस्वरूप मनुष्य एकदम आराम-तलब, व श्रमहीन बन गया है। उसके शारीरिक एवं वैचारिक दोनों प्रकार के दृष्टिकोणों में महत्वपूर्ण परिवर्तन आ गया है।

परिणामतः आज का मानव प्राकृतिक जीवन से एकदम दूर कटकर रह गया है और जैसे-जैसे वह विज्ञान की बरदान स्वरूप इन नई उपलब्धियों के करीब आता जाता है। वैसे-वैसे ही वह प्रकृति से अलग-अलग हो रहा है। इन्हीं आविष्कारों की बदौलत उसका दृष्टिकोण प्रकृति के स्वभाविक नियमों के विपरीत होता जा रहा है एक प्रकार के आविष्कार में सफलता मिलने पर वैज्ञानिक जगत् किसी दूसरे आविष्कार की खोज में सलग्न हो जाता है तो दूसरी ओर एक प्रकार की सुविधा प्राप्त होने पर सामान्य मानव अपनी जिन्दगी में अन्य सुविधाएं प्राप्त करने की आशा में बैठा रहता है उदाहरण के तौर पर गर्मी से बचाव के लिए पखे का आविष्कार मनुष्य के लिए एक बरदान सिद्ध हुआ।

परन्तु उसे इसमें सन्तुष्टी नहीं हुई और अधिक ठंडी हवा प्राप्त करने के लिए तथा प्रकृति की देन गर्मी से पूर्णतः छुटकारा प्राप्त करने के लिए कमश कुलर और वातानुकूल (एयरकन्डीशन) जैसी सुख-सुविधा प्राप्त कर ली। स्पष्टतः मानव में सुख व

आराम प्राप्त करने के लिए नये से नये साधनों की प्राप्ति की अभिलाषा निरन्तर बढ़ती जा रही है इस इच्छा और अभिलाषा का परिणाम हमारी समझ ही है। मनुष्य की प्रकृति से निरन्तर बढ़ती दूरी है।

वनौषधि चिकित्सा-

अब उसे इस प्रकार की कृत्रिम परिस्थितियों में रहना पड़ रहा है। जिसकी वजह से उनके अनेक प्रकार के रोगों को सुविधापूर्वक आक्रमण के लिए अनुकूल अवसर मिल जाता है। आमाशय व्रण (गैस्टिक अल्सर) ग्रहणी (डोडेनल अल्सर) भूख की अनियमितता होती है, यकृत (लीवर) की क्रियाशीलता में शिथिलता तथा पेट में अम्लपित्त (एसीडिटी) की अधिकता आदि रोग आजकल की कृत्रिम दिखावटी एवं आरामतलब जिन्दगी जीने का ही परिणाम है।

दैनिक जीवन में हमारे खान-पान व रहन-सहन की आदत तथा तौर-तरीके, आचार-विचार तथा अन्य आदतें सभी इस हद तक अप्राकृतिक तथा दिखावटी हो गयी हैं कि उपरोक्त रोगों में बढ़ने के लिये अनुकूल स्थान वातावरण आसानी से मिल जाता है सच कहा जाय तो यह सब रोग ही आज के फैशन के समान ही मनुष्य का एक अभिन्न अंग बन गये हैं इस प्रकार मनुष्य की अधिकांश एवं अमूल्य क्रियात्मक शक्ति नष्ट होकर रह गयी है।

अजवायन

औषधीय गुण - अजवायन के बीजों का प्रयोग आमाशय शोथ, पेट में अम्लपित्त का बनना। अफरा, भोजन के बाद छाती में जलन होना पेटिक व्रण आतों में तीव्र पीड़ा होना और कब्ज, इन सब रोगों की चिकित्सा में किया जाता है। इनके सेवन से

भूख बढ़ती है इसके पत्तो मे भी यही गुण पाया जाता है। परन्तु बीजो की अपेक्षा कुछ कम मात्रा मे। वैसे इन पत्तो का प्रयोग प्रायः सलाद और सूप मे किया जाता है। अजवायन के बीज और पत्ते दोनो ही खासी की बीमारी, उल्टी होना हृदय रोग, यकृत-विकार, मूत्र रोग, जोडो के दर्द एव स्त्रियो मे मासिकधर्म का बन्द हो जाना। इन रोगो मे भी लाभ पहुचाते है।

२- आवला

औषधीय गुण- इसका प्रयोग अचार, चटनी, जेली, और मुरब्बा सभी प्रकार से किया जाता है। आवला विटामिन का सबसे बढ़िया प्राथमिक श्रोत है। इसमे बहुत अधिक मात्रा मे तत्व पाया जाता है। आवले के रस मे सतरे के रस की अपेक्षा २० गुना विटामिन सी अधिक पाया जाता है। आवले की एक विशेषता यह है कि ताजे आवले मे जो विटामिन सी प्राप्त होता है यह तत्व उसको उबालने व पकाने से भी नष्ट नहीं होते।

इसलिए सूखा हुआ आवला भी ताजे आवले के सदृश ही मनुष्य के लिए उपयोगी है।

आवले का प्रभाव-शीतकारक प्रभाव है इसका प्रयोग आमाशय शोथ, आमाशय व्रण ग्रहणी व्रण तथा भूख न लगने पर किया जाता है। इसके अतिरिक्त अल्सर, रक्त प्रदर, पेचिस, पोलिया, कब्ज, अग्निमाध, बवासिर, उल्टी, पेट मे दर्द, यकृत-विकार तथा बालो का गिरना व सफेद होना। इन सब रोगो की चिकित्सा मे आवले का प्रयोग किया जाता है।

३-शतावरी

गुण-धर्म- शतावरी का प्रयोग आमाशय शोथ, पेप्टिक व्रण, पुराना अग्निमान्द्य, जठर, अत्यम्लता, खून की उल्टी होना तथा खूनी अतिसार आदि रोगो की चिकित्सा मे अत्यधिक लाभप्रद है। यह रक्तस्राव रोकने मे अच्छा काम करती है। इसलिए रक्त प्रदर खूनी बवासीर तथा शरीर के अन्य अंगो से रक्तस्राव होने पर इसका औषधि के रूप मे प्रयोग किया जाता है।

उपरोक्त रोगो के अतिरिक्त, अपस्मार, तपैदिक, पेचिस तथा रात्रिअन्धता आदि रोगो मे भी इसका प्रयोग किया जाता है। शतावरी शीतल गुण की औषधि है। यह औषधि स्त्रियो के लिए बहुत लाभदायक है। गर्भावस्था के दौरान और इसके

पश्चात् दोनो ही प्रकार से उपयोगी है। यह बच्चो को पुष्ट बनाती है। तथा भूख को बढ़ाती है।

४- नागकेशर

गुण-धर्म- नागकेशर का प्रयोग पेट मे अम्लता होने पर भोजन के बाद छाती मे जलन होना। आमाशय शोथ, पेप्टिक व्रण, खून की उल्टी, भूख न लगना, तथा आंतो मे दर्द आदि रोगो की चिकित्सा मे किया जाता है। इसके अतिरिक्त खासी, दमा, कास, सिर-दर्द, अतिसार, पेचिश गला पकना, हिचकी, हृदय रोग, यकृत-विकार, खूनी बवासीर तथा मासिकधर्म मे अत्यधिक रक्तस्राव होने पर भी नागकेशर उपयोगी औषधि है।

कन्डू स्के बीज, व्रण (अल्सर) तथा एक्जीमा आदि चर्म-रोग होने पर भी नागकेशर का बाहरी रूप से प्रयोग किया जाता है।

५-हींग

गुणधर्म- हींग एक लोकप्रिय एव घरेलू औषधि है। जिसका बहुत लोग प्रयोग करते है। आयुर्वेदिक ग्रन्थो मे भी अपच, अफरा आमाशय शोथ, पेप्टिक व्रण जठर मे अत्यम्लता, आंतो मे पीडा, खट्टी डकारो आदि की चिकित्सा के लिए हींग का अत्यधिक प्रयोग बताया गया है। इन रोगो के अतिरिक्त हृदय रोग, साधारण खासी हिक्का, दमा, पेट मे कीडे होना, गठिया तथा मासिकधर्म अनियमित होने पर भी हींग का उपयोग बहुत लाभकारी सिद्ध होता है।

पेट मे बहुत अधिक दर्द होने पर तथा पेशाब मे रुकावट आने पर हींग का कल्क पेस्ट गर्म करके नाभि के आस-पास लगाने से बहुत जल्दी आराम मिलता है। नेत्र रोगो व दात मे पीडा होने पर भी हींग का बाह्य रूप से प्रयोग किया जाता है।

६-मुस्ता

औषधीय गुण- मुस्ता पेट की बहुत सी बीमारियो मे और अन्तडियो की अनियमितता मे बहुत उपयोगी औषधि है। इसका प्रयोग आमाशय शोथ, पेप्टिक व्रण, छाती जलन, अम्लपित्त एसीडिटी, भूख न लगना, अतिसार, पेचिश, ग्रहणी तथा यकृत की मन्द क्रिया होने पर औषधि के रूप मे किया जाता है। इन उपरोक्त रोगो के अतिरिक्त कास, दमा, मूत्र सबधी रोग, पेट मे कीडे पडना, अपस्मार ज्वर, मासिकधर्म मे अनियमितता

इत्यादि उपचार के लिए मुस्ता उपयोगी है। इस औषधि के सेवन से किसी प्रकार की छानि की संभावना नहीं होती है। अतः बच्चों के रोगों में भी इसका प्रयोग कर सकते हैं।

७-भागरा (ट्रिलिंग इक्वीप्ता)

औषधि गुण धर्म-भागरे का प्रयोग आमाशय शोथ, पेचिस व्रण, पेट में अम्लपित्त की अधिकता, छाती में जलन, खट्टी उकारे, भूख न लगना, पीलिया तथा पुरानी कब्ज के इलाज में किया जाता है। इसके अतिरिक्त ज्वर, जलन, गले की खराबी, अपस्मार हृदय रोग तथा बालों के जल्दी सफेद हो जाने पर भी भागरे का प्रयोग बहुत ही लाभप्रद है।

विसर्प त्वचा पर लाल चकत्ते पड़ना तथा एकजीमा चमड़ी की बीमारियों के होने पर इसका बाहरी रूप से प्रयोग किया जाता है।

भागरे का प्रयोग खाकर तथा बाहर लगाकर दोनों ही प्रकार से किया जाता है।

८-नारियल कोकोनट

गुण धर्म-औषधीय-नारियल का प्रयोग आमाशय शोथ, पेटिक व्रण, पेट में अम्लपित्त होना, यकृत रोग एवं रक्तस्राव आदि रोगों में बहुत लाभप्रद है इसके अतिरिक्त पेट में अफरा होना, हिचकी, मास और मासिक धर्म की अनियमितता होने पर भी इसका उपयोग किया जाता है।

खुजली होना, जल-जाना, एकजीमा तथा त्वचा पर एलर्जी से होने वाले चकत्तो आदि चर्म-रोगों के इलाज के लिए नारियल का बाहरी रूप से प्रयोग प्रचलित है।

नारियल का प्रयोग आंतरिक व बाह्य दोनों ही रूपों में किया जाता है।

नारियल

नारियल एसिड को मारता है क्योंकि मद्रास में जन-जन में इमली खाने का रिवाज है वहां लोगों को नारियल और इसके तेल से सभी भोजन-पदार्थ तैयार करते हैं। इसी कारण से वहां के लोग आमाशय व्रण से बहुत कुछ बचे रहते हैं। जिस प्रकार हम सरसों का तेल साग सब्जी में डाल कर खाते हैं वहां लोग नारियल के तेल को साग-सब्जी में डाल कर खाते हैं। वहां लोग नारियल के तेल का ही प्रयोग करते हैं।

नारियल का जल और कच्चा नारियल नारकेलक्षार आदि वैद्य समाज में बहुत प्रचलित है। और प्रयोग रोगियों पर करते हैं।

९ सफेद पेठा-

औषधीय गुण-सफेद पेठे के बीज और गूदा दवाई के रूप में इस्तेमाल किये जाते हैं पेटिक व्रण आमाशय शोथ, गैस्ट्रीज, अम्लपित्त, एसीडिटी, छाती में जलन, पेट में कीड़े होना तथा जठराग्नीय पुणाली, रक्तस्राव होना इन सब रोगों में पेठा बहुत उपयोगी है। इसके अतिरिक्त तपैदिक, रिनी बवासीर, मूत्र सम्बन्धी रोग, जलन होना तथा स्त्रियों के मासिकधर्म के समय अत्यधिक रक्तस्राव आदि रोगों की चिकित्सा में भी इस औषधि का प्रयोग किया जाता है।

१० सहजन

औषधीय गुण-सहजन के फूल, फल पत्ते व छाल औषधि के रूप में प्रयुक्त होते हैं। आमाशय शोथ, पेटिक व्रण, भूख न लगना, अरुचि, अफरा, तथा आंतों में कीड़े आदि होने पर सहजन को एक औषधि के रूप में इस्तेमाल किया जाता है। इसके अलावा, हृदय रोग जननागों मूत्र सबंधी रोग, वास, दमा, तपैदिक और मासिकधर्म की अनियमितता होने पर भी सहजना बहुत उपयोगी है। फोड़े फुंसियों व सूजन आदि होने पर औषधि का बाह्य रूप में प्रयोग किया जाता है। नेत्राभिष्यन्द () तथा मोतियाबिन्द आदि नेत्रों के रोगों की चिकित्सा में इसके बीजों का प्रयोग किया जाता है।

११ सफेद चन्दन

औषधीय गुण-अम्लपित्त, पीलिया, आमाशय शोथ, पेटिक व्रण, अतिसार, पेचिश, जलन, अतडियों में कीड़ों की चिकित्सा में चन्दन का प्रयोग किया जाता है। शरीर के किसी भी अंग से रक्तस्राव होने पर तथा मूत्र सबंधी रोग होने पर यह अति उपयोगी है।

इसके अतिरिक्त हृदय रोग, अनिन्द्रा स्नायु दौर्बल्य तथा पुराना मास होने पर भी इसका उपयोग लाभप्रद है।

सिर-दर्द, जलन, घाव, शरीर से दुर्गन्ध आना व जलने पर चन्दन का बाहरी रूप से भी प्रयोग किया जाता है।

उपरोक्त रोगों में (ग्रहणी व्रण के) हमारे अनुभव में श्रद्धेय वैद्यजी भगवानदास जी के मतानुसार ग्यारह दवाइयों पर मेरा अनुभव-

१ अजवायन, २ आवला, ३ नागकेशर, ४ नारियल, ५ भागरा, ६ मोंथा, ७ शतावरी, ८ सफेद चन्दन, ९ सफेद पेठा, १० सहिजन, ११ हींग।

इन सब दवाइयों का मिश्रण या अकेला भी प्रयोग करने पर अति लाभदायक भी पाया गया है। इसका सक्षिप्त विवरण दे रहा हूँ। और अपना अनुभव जो कि मैं अपना ३६ वर्षों में प्रयोग करता आ रहा हूँ।

१ मैसूर में सरकारी आयुर्वेदिक हॉस्पिटल में प्रयोग होता आ रहा है। वह इस प्रकार है-

१ यष्टीमधु चूर्ण-डेढ ग्राम, २ कपर्द भस्म आधा ग्राम मिलाकर एक छटाक पानी में पाउडर घोलकर सुबह, शाम रोगियों पर प्रयोग कराना चाहिए यह नुक्शा मैसूर आयुर्वेदिक हॉस्पिटल में बहुत प्रयोग होता है। सौ में अस्सी प्रतिशत सफलता मिलती है। इसमें किसी चिकित्सक को शका हो सकती है कि नीबू के रस में एसिड पायी जाती है जिससे ग्रहणी व्रण पर नुकसान कर सकता है। इसके उत्तर में निवेदन यह है कि नीबू का रस विपाक में मधुर हो जाता है। इसलिए नुकसान नहीं करता है। वल्कि ग्रहणी व्रण में मधुरयष्टि और कपर्दक मिलकर एक मलहम टाइप का बनकर ग्रहणी व्रण का रोपन करता है।

भोजन-मनुष्य ने आज के युग में भोजन का नियंत्रण नहीं रखा इसका मुख्य कारण स्वस्थवृत्त की जानकारी नहीं रहना। या जानकारी रहते हुए आधुनिक चकाचोध में प्राचीन सभ्यता को भूल जाना ही मुख्य कारण है। कुछ ही वर्षों पूर्व तक हमारे देश के देहाती लोग छानयुक्त एवं कुछ मोटा आटा खाना अधिक पसन्द करते थे। हाथ से कूटा हुआ धान भोजन में प्रयुक्त किया जाता था।

परन्तु समय के साथ-साथ अब प्रायः बाजार से पिसा-पिसाया छिलका उतरे हुए गेहूँ का परिष्कृत बारीक आटा ही प्रयुक्त किया जाता है। चावल भी मिलो से कुटे हुए आते हैं इस तरह के परिष्कृत (इफान्ड) अन्न उदर सम्बन्धी अनेक रोगों को उत्पन्न करने में सहायक होते हैं। इसी भोजन के अतिरिक्त अन्य अनेकों खाद्य-पदार्थ भी तैयार किये जाते हैं।

यद्यपि इस प्रकार के खाद्यान्न देखने में सुन्दर और खाने में स्वादिष्ट होते हैं परन्तु वे आमाशय व्रण जैसे रोगों में नुकसान

के लिए अनुकूल स्थान तैयार कर देते हैं इसी प्रकार जो-जो सब्जियाँ पहले प्रायः उनके छिलको, बीजों व रेशों सहित खाई जाती थीं अब उनके छिलके उतार दिये जाते हैं और रेशे भी निकाल दिये जाते हैं इस प्रकार की सब्जियाँ खाई भी कम मात्रा में जाती हैं। इससे उदर सबधी अनेक प्रकार की समस्याएँ उत्पन्न होती हैं।

हम अपने भोजन को स्वादिष्ट बनाने के लिए एवं कभी-कभी अपनी सुविधा के लिए अनेकों खाद्य-पदार्थों में कुछ हानिकारक रसायन पदार्थों (केमिकल्स) जैसे मीठा सोडा एवं अनेक मसालों का प्रयोग करते हैं। ये सब स्वास्थ्य विशेषतः पेट के लिए हानिकारक हैं। जो लोग बहुत बारीक एवं परिष्कृत अनाज एवं छिलके के रहित भोजन का सेवन करते हैं। उनमें मोटा और छिलके युक्त भोजन करने वालों की अपेक्षा आमाशय व्रण (पेप्टिक अल्सर) की संभावना अधिक होती है।

पेय पदार्थ-

भोजन के साथ-साथ हम लोगों की पेय पदार्थों के सेवन की आदतें भी कुछ इस प्रकार की बनती जा रही हैं जिससे आमाशय व्रण के आक्रमण की संभावना बढ़ती जाती है। अब तो चाय और कॉफी पीना एवं साधारण सी बात बन गयी है। कुछ वर्ष पहले हमारे देश के ग्रामीण लोग चाय और कॉफी का नाम तो नहीं जानते थे। परन्तु अब वही लोग इन्हे पीने के अभ्यस्त बन चुके हैं। अनेक उष्ण कटिबन्धी देशों में दक्षिण पूर्व एशियाई देशों के लोग जहाँ भोजन के बीच में एवं बाद में साधारण जल पीते हैं।

पाश्चात्य देशों में वातित जल (जेनरेटेड वाटर) का प्रचलन बहुत बढ गया है। इस प्रकार अब सभ्य एवं आधुनिक कहे जाते हैं समाज में भोजन एवं जल के स्थान पर चाय कॉफी एवं वातित पेयों का प्रयोग बढ़ता जा रहा है इससे इन लोगों में आमाशय व्रण (पेप्टिक अल्सर) होने की आशंका अपेक्षाकृत अधिक रहती है।

उन उपरोक्त पेयों के साथ-साथ लोगों में मादक द्रव्यों (अल्कोहलिक ड्रिक्स) के सेवन का रिवाज भी दिन प्रतिदिन बढ़ता जा रहा है। इन मादक द्रव्यों को यदि पर्याप्त भोजन के साथ अपने भारी भोजन के साथ लिया जाय तो हानि की संभावना नहीं रहती है परन्तु बहुत से लोग गरीब होने के कारण

अधिक भोजन नहीं जुटा पाते हैं और धनी लोगो के पास इतना समय नहीं है कि उचित समयानुसार भोजन ग्रहण कर सकें।

इस प्रकार मादक द्रव्यों के सेवन में आमाशय (स्टोमैक) एवं ग्रन्थी (डूडेमन) की श्लेष्मल कला पर कुप्रभाव बढ़ता है। परिणामतः उचित मात्रा में श्लेष्मा के उत्पन्न न होने के कारण आमाशय व्रण (पेप्टिक अल्सर) की संभावना बढ़ जाती है।

३ मानसिक तनाव (मेन्टल टेन्शन)-

मानसिक तनाव आज के युग में उदर रोगों पर भी प्रभाव डालती है। आज के इस भौतिकतावादी समाज में अधिकांश मनुष्य मानसिक तनाव एवं दबाव से आक्रान्त पाये जाते हैं। ऐसी परिस्थिति में शरीर में कुछ हार्मोन्स का अधिक मात्रा में निर्माण होने लगता है। इनके प्रभाव से आमाशय एवं ग्रन्थी में अम्ल (एसिड) की मात्रा की उत्पत्ति आवश्यकता से अधिक मात्रा में तथा श्लेष्मा (म्यूकस) का निर्माण आवश्यकता से कम मात्रा में होने लगता है। इस प्रकार आमाशय व्रण बनता है।

२ यह मेरा अपना अनुभूत योग सभी प्रकार के उदर रोग में अति लाभदायक है। वह इस प्रकार है। १ वायबिडग चूर्ण आधा माशा, २ ताम्र भस्म चौथाई रत्ती मधु के साथ सुबह शाम चटाने से भोजनोपरान्त कुमार्यासव में मिलाने से रियाही दर्द में बहुत ही फायदा करता है। समयाभाव से उदर रोगों पर बहुत-बहुत से नुक्शे अनुभव हमारे अनुभव में हैं वह कभी अवसर मिला तो लिखूंगा अन्त में मैं आपको धन्यवाद देता हूँ

कि उदर रोग विशेषांक प्रकाशित करके आयुर्वेद जगत् और वैद्य समाज को बहुत लाभ पहुँचेगा साथ-साथ रोगियों का उदर रोग से पीड़ितों को फिर लाभ पहुँचेगा। शरीर रूग्ण में उदर रोग का मुख्य रूग्ण है। वैसे तो समाज में आयुर्वेद के अनुसार तीसरा स्थान दिया है।

ब्रह्मणो अस्य मुखमासीद वाहु राजन्यकृत ।

उदरु तदस्य यद् वैश्य पदभ्याम् शूद्रोऽजायत ।।

परन्तु शरीर में मुख्य रूग्ण पेट का होता है यदि पेट सही न हो तो, पाचन-क्रिया मन्द पड़ गयी हो तो मुख्य वाहु और पेटों को पूर्ण रूपेण रक्त नहीं प्राप्त होने से सब शिथिल हो जाते हैं। इसलिए पेट को महत्व ज्यादा देना चाहिए। इसलिए लोगो में युक्ति है कि पेट नहीं होता तो दुनिया में किसी से भेट नहीं होती।

भक्तों में कहावत है-भूखे भजन न होहि गोपाला।

ले लो अपनी कठी माला।

इसलिए आपने उदररोगों को निकाल कर बहुत महत्व का काम एवं यश का कार्य किया है आप को धन्वन्तरि भगवान् दीर्घ आयु प्रदान करें। जिससे आयुर्वेद का ससार में यश फैलता रहे और आपकी कृति बढ़ती रहे। इस शुभ इच्छा के साथ।

आपका धन्यवाद।

जय भारत, जय आयुर्वेद।



● सम्पादकीय टिप्पणी-

उदरशूल नाशक एक परीक्षित योग

योग-अर्क अजवायन, अर्क सौफ, अर्क पोदीना तीनों २००-२०० मि० लि० ले ले। इसमें १० मि० ग्रा० डावर का पोदीना हरा मिलावे और एक बड़ी शीशी में भरकर रखले।

मात्रा-प्रयोग विधि तथा उपयोग-उदरशूल की अवस्था में उपरोक्त मिश्रित पेया में से ६ चम्मच लेकर २ चम्मच सोडा वाई कार्ब तथा १ चम्मच ग्लूकोज मिलाकर १-१ घंटे पर २-३ बार पिलाने से उदरशूल, वमन आदि में विशेष लाभ होता है।

-वैद्य गोपालशरण गर्ग

उदरशूल नाशक दो अनुभूत योग

वैद्य रामकुमार स्वामी

आर्य आयुर्वेद आरोग्य आश्रम, किराडा छोटा वाया कलाना (हनुमानगढ) राज०

उदरशूल के अनेक कारण हो सकते हैं, उन पर प्रकाश न डालते हुए एक ऐसा प्रयोग प्रस्तुत किया जा रहा है जो इन्जेक्शनवत् आशुफलप्रद है। किन्तु यह योग कोई रसायनशास्त्र नहीं बनाने के कारण स्वयं चिकित्सक को ही बनाना पड़ता है। दर्द चाहे आन्त्रशूल हो या पित्ताशमरी, वृक्काशमरी या वस्तिशूल भी क्यों न हो, एक ही मात्रा में तुरन्त फायदा देखे। नोवलजीन, बरालगन फोर्टविन जैसे इन्जेक्शन लगाने के बाद कभी-२ आतुर यह शिकायत करता रहता है कि दर्द है किन्तु प्रयुक्त प्रयोग के पश्चात् इस शिकायत का मौका नहीं मिलेगा।

प्रथम योग-

औषधि का नाम-शखद्राव चूर्ण

मूल पाठ-गुप्त सिद्ध प्रयोगाक (धन्वन्तरि) सन् १९५८

लेखक-श्री विभूतिराम त्रिपाठी, वैद्य विशारद, आयुर्वेदिक चिकित्सालय, हरिपुर बस्ती।

घटक द्रव्य-यवक्षार, कलमी शोरा, नवसार, फिटकरी काला नमक समभाग।

निर्माण विधि-सभी प्रकार के द्रव्यों को बारीक चूर्ण कर एक हाडी में रखकर मुह बन्दकर आच पर रखे। जलाश समाप्त हो जाने पर बिलकुल जम जावेगा। यह औषध सावधानीपूर्वक निकाल पीसकर बोतल में भर लेवे। डाट सख्त होनी चाहिए यही श्वेत द्रव्य शखद्राव चूर्ण है।

मात्रा-एक माशा (एक ग्राम लगभग)

गुण-घोर उदरशूल तुरन्त बन्द करता है। यह उदरशूल की अचूक दवा है। चाहे जैसा भी दर्द हो।

नोट-घोर कुकर कास (हृषिग कफ) में ३-४ रत्ती बहेड़े के चूर्ण या अड़सा-पत्र रस से देने पर अविलम्ब आश्चर्यजनक लाभ करता है। गुल्म, यकृत-वृद्धि में आशुफलप्रद है।

२ उदरशूल का दूसरा योग-

किसी सन्यासी द्वारा बताया गया योग है जो एक कर्मचारी द्वारा मुझे बताया गया। आशुफलप्रद एवं अनुभूत है।

घटक द्रव्य-नींबू रस-५०० ग्राम

मिश्री-१०० ग्राम

मीठा सोडा- १० ग्राम

साफ एवं सख्त बोतल में नींबू स्वरस एवं मिसरी मिला लेवे। तत्पश्चात् मीठा सोडा डाल देवे। झाग निकले उस समय बोतल के मुख को हाथ से दबाये रखे अगर छोड़ दिया तो सारी दवा बाहर निकल जावेगी। धीरे-२ झाग शान्त होने देवे। दवा तैयार है मात्रा १० मि० लि० से २० मि० लि० समभाग जल से भोजनोत्तर अन्य सहायक औषधियां साथ में कुछ समय तक देने से पूर्ण फायदा होता है।

कोष्ठ बद्धता-प्रचलित स्वानुभूत योग।

कुछ जीर्ण रोगों में रोगी का शरीर क्षीण होने की स्थिति में तीव्र विरेचक औषधि नहीं दी जा सकती। बस्ति (एनीमा) भी अपना असर नहीं दिखा पाती ऐसे समय में चिकित्सक किकर्तव्यमूढ हो जाता है उस समय के लिए आशुफलप्रद योग-

घटक द्रव्य-तेल मीठा (तिल या सरसो) ५० ग्राम

गेहू का आटा - ५० ग्राम -गुड ५० ग्राम

यानी ५० ग्राम तेल में गुड का हलुवा बनाना है विधि हलुवा बनाने के समान ही हो। हलुवा बनने के पश्चात् तुरन्त गीला कर निचोड़ा सूतीवस्त्र में डालकर एक पोटली बनाकर सुहाता, सुहाता पेट पर सेक करे। ठण्डा होने पर उसी कपड़े में पेट पर बांध देवे। थोड़ी देर में रोगी को दस्त होगा। अफारा हो जे इह भी ठीक हो जावेगा।



जलोदर की सफल चिकित्सा व्यवस्था

डा० रवीन्द्रचन्द्र चौधरी, नारदघाट, वाराणसी-१

अपनी चिकित्सा मे हमने जलोदर रोगी विशेषतया निम्नोक्त कारणजन्य पाये है-

- (१) यकृद्वाल्गुदरजनित- इसमे ग्रहणीजन्य जलोदर भी है।
- (२) बालको मे यकृद्वाल्गुदरजनित।
- (३) हृद्रोगजनित जिसमे-
- (क) माइट्रल स्टेनोसिसजनित
- (ख) माइट्रल रेगुलेशनजनित
- (ग) अन्य हृद्रोगजनित
- (घ) पाण्डुजनित
- (४) वृक्कशोधजनित।
- (५) मैलिनैण्ट ट्यूमरजनित।

यकृद्वाल्गुदरजनित जलोदर अगर ग्रहणीजनित न हो तो विरेचन से अधिक लाभ होता है।

चरकाचार्य ने कहा-

दोषातिमात्रोपचयात् मोतोमार्ग निरोधनात्।

सम्भवत्युदर तस्मान् नित्यमेव विरेचयेत्।।

प्राय सभी जलोदर के रोगियो को विरेचन देना अत्यन्त आवश्यक होता है। जिस कारण से जलोदर हुआ है, उसको दृष्टि मे रखते हुए तथा व्याधिप्रत्यनीक औषधि देते हुये भी यदि नियमित रूप से विरेचन औषधि का प्रयोग न किया जाय तो रोगी का उदरायतनस्फीति घटाना कठिन होता है। यह बात सभी प्रकार के जलोदर रोगियो के लिए साधारणतया प्रयोज्य है।

विरेचन के लिए हमने निम्नोक्त औषधियो का प्रयोग किया है। यथा-सिद्धकणादि (स्नुही भावित पिप्पली), जलोदरारि रस, इच्छाभेदी रस, अर्शकुठार रस, बिन्दुघृत, पुनर्नवाष्टक क्वाथ (आरग्वध समन्वित अथवा कुटकी, हरीतकी युक्त)। साधारणतया जलोदर रोगी मे नियमित रूप से नित्य

पुनर्नवाष्टक क्वाथ का उपयोग किया जाता है। जिनको पुनर्नवाष्टक क्वाथ से विरेचन नहीं होता है, उनके लिए क्वाथ द्रव्य मे आरग्वध या कुटकी, हरीतकी द्विगुण मात्रा मे मिलाई जाती है। इसके अतिरिक्त कभी-कभी एरण्ड तैल भी उसमे डाल दिया जाता है। बहुश प्रयोगार्थ सिद्धकणादि अधिक उपयोगी है। परन्तु इससे कभी-कभी अन्नप्रणाली मे दाह होता है। सिद्धकणादि प्रयोगान्तर जिसके पेट या गले मे दाह होती है उनको इसमे शिवाचूर्ण १ माशा दिया जाय या इच्छाभेदी रस या जलोदरारि मे शिवाचूर्ण मिलाकर प्रयोग किया जाय तो उनको जलन नहीं होती है। रूक्षता के कारण किसी-किसी रोगी को यह विरेचन औषधि सहन होना सम्भव न समझकर बिन्दुघृत दिया जाता है। बिन्दुघृत दुग्ध के साथ मिलाकर देने से रोगी को सहज रूप से विरेचन हो जाता है। परन्तु कभी-कभी पुराना होने से अथवा किसी-किसी रोगी को किसी विशेष अज्ञात कारण से बिन्दुघृत से भी गलनाली व आमाशय में दाह और वमन होते हुए देखा गया है। वमन होने का कभी-कभी एक प्रधान कारण है पूर्वभुक्त भोजन पदार्थों का अपचन। इसीलिए पूर्वरान्नि मे हल्का भोजन देकर अथवा प्रात खाली पेट मे कुछ घटे बाद विरेचन देना चाहिए।

बिना किसी कष्ट उत्पन्न किये किसी औषधि से अच्छा विरेचन होना कठिन होता है।

जलोदर तथा प्लीहोदर मे प्राय वर्धमान पिप्पली का प्रयोग अच्छा होता है। प्रथम दिन तीन पिप्पली शुरू करके तीन-तीन बढ़ाकर वह प्रयोग मात्रा १८ तक पहुचती है। किसी रोगी को ३० पिप्पली तक मात्रा पहुचायी जाती है। पीपल दुग्ध के साथ क्षीरपाक विधि से पकाकर वही दुग्ध पीने के लिए दिया जाता है। जिसको यह प्रयोग सहन हो उसको पीपल दुग्ध से पकाकर अथवा पीसकर पीने को दिया जाता है। किन्तु यह पिप्पलीकल्क बहुत रोगियो को सहन नहीं होता है। किसी को इससे गले तथा शरीर मे जलन होती है। रक्तस्राव होने का भय रहता है। केवल वर्धमान पिप्पली के ऊपर निर्भर रहकर हमने जलोदर रोगी की चिकित्सा नहीं की। अन्य औषधियो का प्रयोग भी साथ-साथ किया था। अधिकतर रोगी तिब्बिया कालेज हास्पीटल, दिल्ली (मदनमोहनलाल आयुर्वेद अनुसन्धान विभाग) से लिये गये थे।

यकृद्दाल्युदरजनित जलोदर रोगी में मुख्य औषधि के रूप में पुनर्नवामण्डूर, शोथभस्म लौह, यकृदरि लौह, आरोग्यवर्धिनी का प्रयोग किया था। मूत्रल औषधियों में चन्द्रप्रभावटी, शुभ्रपर्पटी, इक्षुक्षार, शरक्षार, दर्भक्षार, खरबूजक्षार, तरबूजक्षार का उपयोग किया था। इनमें से खरबूजक्षार, शरक्षार का मूत्रल प्रभाव बहुत ही अच्छा प्रतीत हुआ। एक ५ वर्ष के शिशु में इस क्षार से मूत्र का परिणाम १५ दिन में प्रतिदिन १५ औंस से बढ़कर ४०-५० औंस तक हुआ था। एक ग्रहणीजनित जलोदर में खरबूजक्षार से प्रतिदिन २ रस्ती मात्रा में २ बार सेवन से मूत्र-परिणाम ८ औंस प्रतिदिन से बढ़कर २४ औंस हुआ था। शरीर-भार एक सप्ताह में २७ पौंड से घटकर २५ पौंड हुआ था। रोगी को केवल दूध पीने के लिए दिया जाता था। इस पानीय क्षार के प्रयोग से प्रारम्भ में तो मूत्र-परिणाम बढ़ जाता है परन्तु पश्चात् मूत्र उतना बढ़ा हुआ नहीं रहता है। अतः सदैव इससे सामयिक सुफल होते हुये भी स्थायीफल की आशा नहीं की जा सकती है।

जलोदर में जलनिष्कासन करने का विधान चरक, सुश्रुत आदि संहिता ग्रन्थों में उल्लिखित रहते हुए भी हमने विस्त्रावणकर्म अधिक सख्यक रोगियों में नहीं किया। क्योंकि शास्त्र में इसके बारे में पर्याप्त फलश्रुति नहीं मिलती है। परन्तु विधि-निषेध बहुत है। दूसरी बात यह है कि उदर-गह्वर (Pentoneal cavity) से एक बार शस्त्र द्वारा जल-निष्कासन से अधिकतर रोगियों में पुनः शीघ्र ही उदर में जलसंचय हो जाता है जिसको औषधि देकर हटाना कठिन हो जाता है। किसी-किसी रोगी में जलविस्त्रावणोत्तर अधिक जल निकालकर पश्चात् औषधि सेवन से यथेष्ट आराम पहुँचता है। कभी-कभी रोगी को उदर-स्फीति अत्यधिक होने पर तथा श्वास-कष्ट आदि उपद्रव कष्टदायक होने पर सामयिक आशुलाभ देने के लिए विस्त्रावण करना अत्यावश्यक हो जाता है। परन्तु विस्त्रावण विशुद्ध सुश्रुतोक्त प्रणाली में किया जाना चाहिए तथा विस्त्रावणोत्तर पश्चात्कर्म यथारिति शास्त्रानुसार अधिक दिन तक नियमपूर्वक करना आवश्यक है।

हृद्रोग-जनित जलोदर में पूर्ववर्णित पुनर्नवामण्डूर आदि औषधि के अतिरिक्त प्रभाकर वटी, बृ० वातचिन्तामणि रस, योगेन्द्र रस, मुक्तापिण्डी, नागार्जुनाभ्र, अर्जुनशालपर्णी-वला-गोक्षुर का क्षीरपाक तथा विश्वेश्वर रस (हृद्रोगाधिकारोक्त) विशेषतया फलप्रद सिद्ध हुए हैं।

हमारे अनुभव में दकोदर की स्थिति में अत्यधिक उदर में तनाव हो तो विस्त्रावण कभी-कभी अत्यावश्यक होता है। साथ ही ऊपर कथनानुसार औषधि सेवनार्थ दी जाती है।

शिशुसुलभ यकृद्दाल्युदर (Infantile liver cirrhosis) जनित जलोदर में हमें सफलता नहीं मिली। इसके सम्भवतः दो मुख्य कारण हैं-१ रोग कृच्छ्रसाध्य या असाध्य होता है। २ रोगी अधिकतर पुराण या गम्भीर होने के पश्चात् चिकित्सार्थ आता है।

पथ्यापथ्य-सभी जलोदर के रोगियों को पथ्य के रूप में केवल दुग्ध दिया जाता है। दूध १ सेर से धीरे-धीरे बढ़ाकर ३-३।। सेर तक दिया जाता है। दूध में चीनी नहीं मिलायी जाय तो उत्तम है। जिसका यकृत् का कार्य विशेष शिथिल है (जिसे कामला भी हो) तो उसको मक्खन निकालकर दूध दिया जाता है। वर्धमान पिप्पली देने से तीव्र क्षुधा होती है। पिप्पली बढ़ाने के साथ-साथ दूध भी बढ़ाना आवश्यक होता है। किसी-किसी रोगी को वर्धमान पिप्पली प्रयोग से रक्तनिर्गम या अधिक जलन होती है। दुग्ध अधिक देते हुए जलन कम नहीं हो तो पिप्पली घटा देना आवश्यक होता है अथवा बन्द कर देनी चाहिए।

पथ्य के रूप में रोगी को माणमण्ड देना आवश्यक होता है। यह माणकन्द चूर्ण, चावल का आटा, दूध और पानी में पकाया जाता है। इसमें अल्प मात्रा में चीनी डाली जाती है। यह माणमण्ड स्वादिष्ट तथा जलोदर में फलदायक भी है।

पर्पटी चिकित्सा

ग्रहणीजनित जलोदर में पचामृत पर्पटी केवल निर्दिष्ट मात्रा में अथवा क्रम वर्धमान मात्रा में २ रस्ती से लेकर १० रस्ती तक प्रयोग की जाती है। केवल दो रोगियों में इसका प्रयोग किया। दोनों रोगी अच्छे हो गये।

स्वर्ण-पर्पटी कल्प जलोदर में एक रोगिणी पर प्रयोग किया गया। यह अधिक लाभकारी प्रतीत होती है। रोगिणी स्वास्थ्य लाभ करके २० वर्ष तक जीवित रही।

चरकाचार्य ने जलोदर में अन्तिम चिकित्सा के रूप में सर्पविष आहार के साथ उपयोग करने को कहा परन्तु हमें इसका उपयोग करने का अवसर नहीं मिला।

उदर रोग में तक्रपान के ऊपर काफी महत्व दिया गया है। परन्तु हमने जलोदर में तक्र का प्रयोग नग्न किया है। हमने प्रधान कठिनाई यह है कि यह ठीक प्रकार से प्रस्तुत करना पिलाना कठिन है। द्वितीय आपत्ति यह है कि हमने पान की मात्रा अधिक होने की सम्भावना है जो वाञ्छनीय नहीं है।

॥ तुलैतवचा शुण्ठी शताहवाशुण्ठी गैन्धर्वे ॥१०४॥

युक्त प्लीहोदरी जात सव्योपतुदहोदरी ।

-सो चि० १३

जलोदर में त्रिकुट के साथ तक्र देवे ।

डा० सी० द्वारकानाथ कहते हैं दकोदर में आमाशयवृद्धि नि सृत रस की अधिक उपयोगिता है। यह विरेचक न होते हुए मूत्रल और उदर-वृद्धि रोधकारी है।

निम्न पक्ति में कुछ हमारे द्वारा आरोग्य प्राप्त जलोदर रोगियों का विवरण दिया जा रहा है।

(१) ५० न० वय ६० वर्ष-रोग-जलोदर ।

चिकित्साकाल-लगभग ३ मास ।

प्रारम्भ में क्षुधामान्द्य, यकृद्बन्ध में गुरुत्वानुभव, कोष्ठवद्धता आदि कष्ट चल रहे थे। बाद में मर्मसाधिक काल ज्वर से पीड़ित रहे। इसकी चिकित्सा अग्रेजी चिकित्सा पद्धति से की गई थी। प्राथमिक कुछ लाभ होते हुए अग्निमान्द्य, श्वासकण्ठ, कोष्ठवद्धता चलते रहने के कारण रोगी चिकित्सार्थ आया। पहले रोगी को उरस्तोय समझकर उर प्रदेश से जलविस्त्रावण किया गया। परन्तु उदरस्फीति बढ़ती गई। क्षुधामान्द्यादि लक्षण पूर्ववत् वर्तमान रहे। आयुर्वेद चिकित्सा करने के पहले उदर परिधि ४२ इंच, वृतिवत् क्षोभ, श्वासकण्ठ, कास, कोष्ठवद्धता, दुर्बलता आदि लक्षण थे। ऐसी अवस्था लेकर तिब्बिया कालेज अनुसन्धान विभाग में प्रविष्ट हुआ। परीक्षा से जलोदर और उरस्तोय (वाम) दोनों रोग प्रमाणित हुये। रक्त में हिमोग्लोबिन-७० प्रतिशत था। यहाँ आयुर्वेदीय औषधि जैसे विन्दुघृत, पुनर्नवामण्डूर, यकृदरिलौह, शोथभस्म लौह, प्रभाकर वटी, नागार्जुनाभ्र, योगेन्द्ररस, प्रवाल, मुक्तापिण्डी आदि औषधि यथा समय सेवन से तथा अर्जुनादि का क्षीरपाक, पुनर्नवाण्टक क्वाथ, तृणपञ्चमूल पेय आदि पान करके रोगी सम्पूर्ण आरोग्य लाभ करके घर गया। जाते समय उदर परिधि ४२ इंच से घटकर ३४ इंच, श्वास गति ३० प्र०

मि० २० म० वय ६० वर्ष-रोग-जलोदर ।
पूत्र परिमाण १०-१२ अ० । उदर परिधि ४२ इंच ।
प्रतिशत ७० प्रतिशत हिमोग्लोबिन-७० प्रतिशत था।
नहीं था।

(२) ५० न० वय ६० वर्ष-रोग-जलोदर ।

रोगी को एक मास मूत्र-ज्वर के उपरान्त आरोग्य प्राप्त लगा। आरम्भ में उदर में एक मास चिकित्सा के उपरान्त आरोग्य लाभकर घर गया था। उदर परिधि ३२ इंच से २६ इंच शरीर-भार १२० पौ० से १६० पौ० हुआ था। उदर-ज्वर के उपरान्त रोगी रोग-निवारण निगम नाम के अस्पताल में पुनः रोगाक्रान्त होकर आरोग्यप्राप्त हो गया।

प्रेक्षा-समय उ० ५०-२३॥ उदर-परिधि-४२ पौ० मूत्र-परिमाण (२४ घण्टे) १०-१२ अ० । उदर-परिधि-४२ इंच ।
मुपनिष्कृत थी। रोगी को पच्य के रूप में दूध १ सेर से शुरू करके २॥ सेर तक दिया जाता था। २॥ मास तक चिकित्सा से रोगी स्वस्थ होकर घर जाते समय उनका उदर परिधि ३० इंच, शरीर-भार-९२ पौ०-मूत्र-परिमाण प्रतिदिन १० अ० हुआ था। औषधि के रूप में पुनर्नवामण्डूर, पुनर्नवाण्टक क्वाथ एक दिन अन्तर में सिद्धकणादि दिया जाता था।

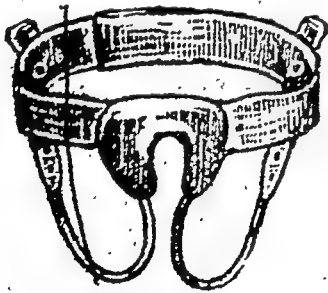
(३) ५० न०-आयु-५० वर्ष जलोदर, स्थिति काल १॥ मास । चिकित्सा के पहले ५ मास पूर्व रोगी की कमर में दृढ़ व मृदु ज्वर १०-१२ दिन तक रहा। इसके बाद आमाशय के ऊर्ध्वभाग में कुछ कठिन पदार्थ प्रतीत होने लगा। क्षुधामान्द्य कोष्ठवद्धता, मूत्राल्पता, दुर्बलता होने लगी तथा उदरायतन बढ़ने लगा। चिकित्सार्थ आने के समय उदर-परिधि ३६ इंच शरीर-भार- १३० पौ० मूत्र-परिमाण-१६ १७ अ० । यकृत का वाम भाग Xyphoid Process से ५ अंगुल नीचे तक वर्धित था। बाद में वापस जाते समय उ० ५०-२७ इंच, यकृत ३ अंगुल नीचे बढ़ा हुआ था। वजन ११३ पौ० मूत्र-परिमाण प्रतिदिन ३० था।

रोगी को पुनर्नवामण्डूर २ बार, यकृदरिलौह, आरोग्यवर्धिनी, चन्द्रप्रभा, शुभ-पर्पटी, पुनर्नवाण्टक क्वाथ गोक्षुरयुक्त तृणपञ्चमूल पेया, वर्तमान पिप्पली (३-१८) एक दिन सिद्धकणादि दिया जाता था। उदर-परिधि २७ इंच होने के बाद यकृद्-वृद्धि उपशम तथा क्षुधावर्धनार्थ यवानी खाण्डव, शखभस्म,

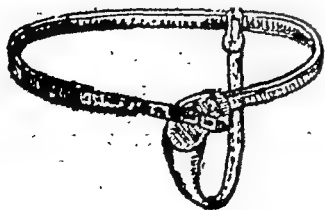
तेल लगाकर फिर पत्तों को गरम कर आन्त्रवृद्धि के ऊपर रखकर लंगोट से या किसी कपड़े द्वारा बांध दें। इस प्रयोग से रोगी को काफी विरेचन होते हैं। अतः भय की कोई बात नहीं है। लगभग १ माह तक इस प्रयोग को करना चाहिए। इससे हर प्रकार की आन्त्रवृद्धि चाहे वह किसी भी अवस्था से गुजर रही हो अवश्य नष्ट हो जाती है।

शुद्ध पारद और शुद्ध गन्धक १-१ तोला लेकर दोनों की कज्जली करें। लोहभस्म, वंगभस्म, ताम्रभस्म, कांस्य-भस्म, शंखभस्म, कौड़ी की भस्म, शुद्ध हरताल, शुद्ध तूतिया, त्रिकुट, त्रिफला, चव्य, विडंग, विधारा, कंचूर, पीपलामूल, पाठा, हाऊबेर, बालवच, बड़ी इलायची, देवदार तथा पञ्चलवण सब द्रव्य १-१ तोला हरड़ के क्वाथ में पीसकर १/८ तोला प्रमाण की गोलियाँ बनालें। प्रातः, दोपहर एवं सायं १ से २ गोली अवस्थानुसार जल के साथ सेवन करने से कठिन से कठिन आन्त्रवृद्धि का भी नाश हो जाता है। झड़बेर की अंगूठे जैसी मोटी जड़ के ४ तोला टुकड़े को कूटकर ६० तोला जल में मन्द आंच पर पकावें। २० तोला जल शेष रहने पर छानकर रोगी को पिलावें। इसी प्रकार प्रातः सायं ४० दिन तक पिलाने से आन्त्रवृद्धि समूल समाप्त हो जाती है। यदि इस प्रयोग से कोष्ठबद्धता हो जाय तो उष्ण जल की वस्ति देनी चाहिए।

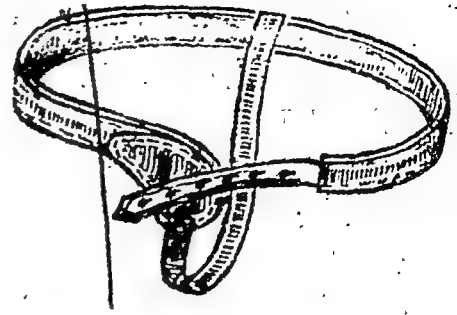
बालवच तथा सरसों अथवा सहजने की छाल तथा सरसों का लेप करने से आन्त्रवृद्धि की शोथ नष्ट हो जाती है।



दायी ओर की आन्त्रवृद्धि में लगाने वाली पेट्टी



बायी ओर की आन्त्रवृद्धि में लगाने वाली पेट्टी



दोनों ओर की आन्त्रवृद्धि में लगाने वाली पेट्टी

(४) प्राकृतिक चिकित्सा-रोगी को चित्त लिटाकर उसकी कमर के नीचे एक पतला तकिया रख दें। ऐसा करने से कमर और पेट ऊंचे होंगे और छाती तथा सिर नीचे रहेंगे। अब फूले हुए स्थान को अंगुली से धीरे-धीरे दबाकर आंत को भीतर लावें। आंत के भीतर न जाने पर बर्फ की थैली आक्रान्त स्थान पर रखें। आंत शीघ्र ही ऊपर चली जायगी।

आंत के भीतर चले जाने के बाद आक्रान्त स्थान पर कालीमिट्टी की लपेट लगाकर कपड़े की पट्टी से बांध दें। ऐसा हर रोज प्रातः, सायं किया करें।

दर्द की जगह गर्म जल की सिकाई करें। मिश्री या चीनी का शर्बत पीने को दें। रोगी को कठोर शारीरिक श्रम करने से बचाये रखें। इन उपायों के साथ-साथ पेट को साफ करने के लिए एनीमा लगाया करें।

पथ्यापथ्य विचार-

पथ्य-रोगी को अधिक से अधिक आराम करना चाहिए। खाने-पीने के प्रति हल्का भोजन देना चाहिए। हरी सब्जी, पालक, मूली, दलिया, खिचड़ी, स्थानीय अभ्यंग स्वेदन आदि पथ्य हैं।

अपथ्य-लालमिर्च, आलू, मटर, गोभी, व तैल के पदार्थ, अधिक चाय पीना, धूम्रपान करना, अधिक सामान उठाना, सहवास आदि न करना चाहिए। निदान में कहे गये सभी कारणों का परित्याग करना चाहिए। आनूपमांस, दही, उड़द की दाल, मिष्ठान, दूषित अन्न, घोड़ा-साइकिल आदि वाहन, अतिमार्ग गमन, ठूस-ठूस कर भोजन करना, उपवास आदि कर्म नहीं करना चाहिए।

आंत्रवृद्धि की विभिन्न सफल चिकित्सा

वैद्य छगनलाल समदर्शी आयुर्वेद रत्न
समदर्शी मल्टीपर्सनल हास्पिटल, रायपुर (भालावाड़) राज०

चिकित्सा-

पंचकर्म चिकित्सा-घृत, तेल, अथवा वसा द्वारा अथवा तीनों को मिलाकर उचित मात्रा में रोगी को पिलाकर स्नेहन करना चाहिए।

स्नेहन के बाद विरेचनार्थ एरण्ड तैल और दुग्ध का उचित मात्रा में रोगी के बलानुसार प्रयोग करना चाहिये अथवा रासना, मुलहठी, गिलोय, एरण्डमूल, बरियारा, अमलतास, गोखरू, परवल के पत्र तथा अड़ूसा के पत्र का क्वाथ ४ सेर, कल्क एक पाव, एरण्ड तेल १ सेर लेकर विधिपूर्वक तेल सिद्ध कर उचित मात्रा में रोगी को विरेचनार्थ दें।

निरुहबस्ति के लिये वातनाशक द्रव्यों के क्वाथ कल्क तथा स्नेहों के योग देने चाहिए।

अनुवासन के लिये मुलहठी के क्वाथ एवं कल्क के योग से सिद्ध तैल का उचित मात्रा में प्रयोग करना चाहिए। अनुवासन बस्ति देने से पहले रोगी को मांसरस के साथ भात खिला देना चाहिए।

आन्त्रवृद्धि के स्थान पर वातनाशक द्रव्यों से स्वेदन एवं लेपन करना चाहिए।

औषधि चिकित्सा-पुनर्नवा १ तोला, दशमूल के १० द्रव्य, क्षीर, विदारी, असगन्ध, एरण्डमूल, शतावर, कुश, दाभ, शर, काश, ईख तथा चरदल की जड़ें १०-१० पल लेकर एवं कूटकर ४ द्रोण जल में पकावें। अष्टमांश रहने पर छान लें और उसमें गुड़ ३० पल, एरण्ड तेल १ प्रस्थ, अजवायन तथा सोंठ २-२ पल मिलाकर पाक करें। जब अवलेह तैयार हो जाय तब उतार लें। यह सुकुमार नामक सुन्दर रसायन उचित मात्रा में सेवन करने से आन्त्रवृद्धि को नष्ट कर देता है।

समुद्र शोप विघारा (Avrgyreia Speciosa) की जड़ को गोमूत्र के साथ खूब महीन पीसकर थोड़ा सेंधानमक गरम कर सूजन पर अर्थात् उतरी हुई आंत पर लेपकर १ घण्टा बाद लेप को साफ कर महुआ के तेल में दसवां भाग कपूर मिला कुछ गरम कर मालिश करें। पश्चात् निर्गुण्डी की पत्तियों को पानी में उवालकर उस पानी में सेंधानमक मिलाकर उसमें कपड़ा तर कर आन्त्रवृद्धि के चारों तरफ सुझाता हुआ सेक करें। साथ ही साथ रोगी को छोटी हर्र की रेंडी के तेल में गर्म कर हर्र यदि १० तोला हो तो उसमें काला नमक और अजवायन २-२ तोला, हींग भुनी १ तोला मिलाकर खूब महीन कर ६-६ माशा प्रातः-सायं क्वाथ कर ऊपर से १ पाव गरम दुग्ध में गोमूत्र और शक्कर प्रत्येक २।। तोला मिलाकर पिलाया करें। इसके लगभग ८-१० दिन तक विधिपूर्वक प्रयोग करने से आंत उतरना बन्द हो जाती है और उतरी हुई आंत अपने स्थान पर आ जाती है।

रासना, मुलहठी, एरण्ड की जड़, खरैटी और गिलोय प्रत्येक ४-४ माशा लेकर एक पाव जल में क्वाथ विधि से क्वाथ करें। २५ ग्राम जल शेष रहने पर छान लें। इसमें एक तोला एरण्ड तैल मिलाकर रोगी को हर सायंकाल में पिलावें। आन्त्रवृद्धि में अतिशीघ्र लाभ मिलेगा।

अर्क अजवायन २० बूंद तथा अर्क पोदीना २० बूंद, को २ औंस जल में मिलाकर रोगी को प्रातः-सायं दें। साथ ही शशिशेखर रस और अन्त्रवृद्धिहर गुटिका की २-२ गोतियां मिलाकर प्रातः-सायं भोजन के १ घण्टे बाद सेवन करावें। रात्रि को सोते समय व प्रातः उठते समय सेंधवादि तेल की आक्रान्त स्थान पर मालिश कर तम्बाकू के पत्ते पर थोड़ा सा सेंधवादि

१. आन्त्रवृद्धिहर गुटिका की निर्माण-विधि-शुद्ध सिंगरफ ५ तोला, एलुवा ३० तोला, गूगल, लालबोल, कांटेदार करंज के बीज, नौसादर, कालानमक, हींग इन छः चीजों को ५-५ तोला लें। इस सबको बारीक पीसकर चूर्ण बना लें, फिर घीकुंवार के रस में खरल करके २-२ रत्ती की गोतियां बना लें।

इन कृमियों के कारण-मितली जी मिचलाना, हल्कासा, लालास्राव (Salivation) अर्जण, अरुचि, मूर्छा, छर्दि, ज्वर, आनाह (Flatulence) कृशता, छीक (Sneezing) तथा पीनस (नासागत रोग Sinusitis) हो जाते हैं।

२. रक्तवाही सिराओं में रहने वाले रक्तज कृमि-यह कृमि अति सूक्ष्म, पादरहित, गोल रंग ताम्रवर्ण के अति सूक्ष्मता के कारण आंखों से न दिखायी पड़ने वाले होते हैं। यह संख्या में ६ होते हैं। ये सभी कुष्ठ या उसके सदृश्य रोगों (त्वचा-वात विकारों) को उत्पन्न करते हैं।

३. पुरीषज कृमि-यह पक्वाशय में उत्पन्न होने वाले, नीचे की ओर गतिशील तथा अधिक वृद्धि करने पर आमाशय की ओर बढ़ने पर मुख-डकार, ज्वास में विगठा के समान गन्ध की अनुभूति, आकार में गोल, छोटे या लम्बे, वर्ण में कुछ काले-पीले-सफेद-नीले। ये संख्या में पांच होते हैं। विरुद्ध मार्गों में पहुँचने पर मलभेद, शूल, मलावरोध, कृशता, रूक्षता, पाण्डुता, रोमांच, अग्निमांद्य तथा गुदा में खुजली (कण्डू) उत्पन्न करते हैं।

●● इन कृमियों के वर्गीकरण में (कफज तथा पुरीषज कृमि से साम्यता वाले) आन्त्रिक कृमि या आंतों में रहने, उत्पन्न होने वाले कीड़ों (इन्टैस्टाइनल वॉर्म्स और पैरासाइट्स) का जिनको उदरगत या आन्त्रगत कृमि भी कहा जाता है वर्तमान प्रसंग में प्रायः रोगियों में पाये जाने से अधिक महत्व है।

चिकित्सा-वॉर्म्स की चिकित्सा भोजन से प्रारम्भ करनी चाहिए। रोगी को हल्के आहार पर रखें। भारी भोजन शीघ्र नहीं पचता है। मधुर, मीठे पदार्थों का निषेध उत्तम रहता है। सूत्रि-कृमि वयस्कों की अपेक्षा शिशुओं को अधिक पीडित करते हैं क्योंकि वह दुग्ध और स्वीट्स पर अधिक निर्भर रहते हैं। साथ ही उनके भोजन Bitter or pungent substances का आहार में अभाव रहता है। करेला, नीम पाउडर एवं लहसुन की अल्प मात्रा भोजन में अधिक उपयुक्त रहती है। विडंग (Vidanga) जिसे इम्बेलिया रिबिस Embeliaribes कहते हैं एवं पलाश (Palasa) जिसे बूटिया मोनोस्पर्म Buteamonosperm कहते हैं। चिकित्सा की प्रमुख आयुर्वेदिक औषधियाँ हैं। इन वृक्षों के बीज पाउडर रूप में (The seeds of these plants are used in Powder form) उपयोग में

लाये जाते हैं। इन पाउडरों को १ चम्मच की मात्रा में दिन में ३ बार १ कप गरम जल के साथ दिया जाता है। यह रोगी की आंतों को साफ रखते हैं और नियमित रूप में हल्का दस्तावर (Laxatives) प्रभाव रखते हैं। The Bowel of the patient should be kept clean and he should be given laxatives-regularly.

इन अवस्थाओं में घरेलू काम आने वाली हरिद्रा (Haridra) जिसे सरकूमा लोंगा Curcuma Longa कहते हैं। चिकित्सा में विशेष लाभकर होती है। इस वृक्ष के Rhizome के पाउडर को १ चम्मच की मात्रा में दिन में ३ बार १ कप दूध के साथ दिया जाता है। नियमित रूप से लेने पर यह आंतों में कृमियों के लिये प्रतिकूल वातावरण (An unfavourable atmosphere) तैयार करती है। यह वार्म्स मल के साथ जीवित या मृत अवस्था में निकलते हैं। हरिद्रा पित्ति और बुखार में भी अहिम भूमिका निभाती है।

पर्सीकायमानी perseekayamani (खुरासानी अजवायन Khurasani Ajwani) पाउडर रूप में २०० मि० ग्रा० की मात्रा में रोगी को १० ग्राम गुड़ खाने के बाद देना चाहिए। यह औषधि थायमोल के रूप में उपलब्ध है और राउण्ड वार्म्स में विशेष उपयोगी है। एरीका नट (Areca nut) शुष्क रूप में लेकर सिल पर पीसकर लाइम जूस के साथ देने से सूत्र-कृमि (Threadworms) के निराकरण में अन्य औषधियों की अपेक्षा अधिक उपयुक्त है। तुम्बी (Thumbi) fts Seeds of round bitter gourd कहते हैं, २०० मि० ग्रा० की मात्रा में मक्खन के साथ लेने से आन्त्र-कृमियों का नाश होता है।

अन्य औषधियों में कमीपालक (Kamipallak) चूर्ण १-२ ग्राम की मात्रा में एवं किरमानी अजवाइन चूर्ण १-३ ग्राम की मात्रा में मिलाकर दिन में ३ बार ली जा सकती है।

आधुनिक चिकित्सा के अन्तर्गत-मैबेण्डाजोल (Mebandazole) आन्त्र-कृमियों की सर्वसुलभ औषधि है। बीर्मन (Wormin) इडीबेण्ड (Idibend) आदि अनेकों में १० मि० ग्रा० प्रमाण से यही औषधि है। मात्रा प्रायः एक गोली दिन में ३ बार, ३ दिन तक। आवश्यकता पड़ने पर एक सप्ताह के बाद पुनः औषधिक्रम चलाया जा सकता है। स्फीति-कृमि (Tape worms) में उक्त औषधि की मात्रा अधिक है। मिश्र उपसर्ग (Combined infestation) में यह सर्वोत्तम कृमि नाशक

आन्त्रकृमि तथा उसकी विभिन्न चिकित्सा

डा० जहानसिंह चौहान आयुर्वेद-वारिधि

मु० पो०-ठठिया (फर्रुखाबाद) उ० प्र०

मनुष्य के महास्रोतस या उदर विशेषकर आन्त्र में विभिन्न प्रकार के कीड़े (कृमि) पाये जाते हैं जो कि अधिकतर बालकों में मिलते हैं। इनको आन्त्रगत कृमि (इन्टैस्टाइनल वर्म्स) भी कहा जाता है और पाचन-संस्थान से सम्बन्धित इसी वर्ग के कृमियों की प्रधानता व्यवहारिक रूप से है। कृमि से तात्पर्य प्रायः पेट के कीड़ों या उदरकृमि (इन्टैस्टाइनल वर्म्स) से है। इस श्रेणी में चार प्रकार की कृमियां आ सकती हैं-१. अंकुशमुखकृमि (Hookworm) २. गण्डेपदकृमि (Roundworms) ३. स्फीत कृमि (Tapeworm) और ४. सूत्रेकृमि (Thread worm)। इन सबका निवास स्थान महास्रोत है।

रोग कारण-अजीर्ण में ही भोजन करना, मधुर अम्ल पदार्थों का अधिक सेवन करना, पतले पदार्थों का अधिक सेवन, गुण का अधिक सेवन करना, व्यायाम न करना या शारीरिक श्रम से वचना, दिन में अधिक सोना, परस्पर विरुद्ध या असंयोज्य पदार्थों का सेवन आदि कृमियों की उत्पत्ति में सामान्य निदान या हेतु रहते हैं।

ये सभी कारण आन्तरिक कृमि में साक्षात् अप्रत्यक्ष तथा सहायक उत्पादक रूपों के हैं, जो कृमियों के उत्पन्न होने में आवश्यक महत्व रखते हैं। इस प्रकार कृमियों की उत्पत्ति में उक्त कारणों से कृमि जनन तथा वृद्धि के लिये अनुकूल परिस्थिति अनिवार्य रूप से रहती है। कृमियों की वयस्को तथा बालकों सभी आयु वर्ग के व्यक्तियों में उत्पत्ति का देश, काल, जलवायु अर्थात् विशिष्ट स्थान में निवास का साक्षात् तथा मूल प्रभाव प्रमुख साधारण कारणों में है, जैसे यह आमतौर पर देखा जाता है कि किसी प्रदेश या स्थान विशेष में जाकर अस्थायी निवास करने तथा उस जगह के रहने वालों को प्रायः विशिष्ट या विभिन्न प्रकार के कृमियों से ग्रस्त रहना पड़ता है। इसलिये किसी विशिष्ट क्षेत्र की अधिकतर पाये जाने वालों या आम बीमारियों (प्रिडोमिनेन्ट डिजीज इन्सीडेन्स) में कृमि या उदर के कीड़ों का परिगणन होता है और इसकी वस्तु स्थिति की अनेक उदाहरणों से व्यवहारिक रूप में पुष्टि हो सकती है।

उपरोक्त कृमि/पैरासाइट्स के ओवा (Ova) मनुष्य शरीर में अपना रास्ता बनाते हैं (भोजन पानी के द्वारा) और आंतों में वृद्धि करते हैं। आयुर्वेद के अनुसार अधिक मीठा और Sour foods के खाने से आंतें पैराइट्स की वृद्धि में अनुकूल वातावरण तैयार करती हैं।

लक्षण एवं चिन्ह (Signs and Symptoms)- संक्रमण (Infestation) के लक्षण एवं चिन्ह विभिन्न प्रकार के वर्म्स से विभिन्न प्रकार के अलग-अलग उत्पन्न होते हैं। हुक वर्म्स रक्त को चूसते हैं और होस्ट में रक्ताल्पता (Anaemia) पैदा करते हैं। इनसे उदर में तीव्र पीड़ा उत्पन्न होती है साथ ही मलावरोध (Constipation) अथवा अतिसार (Diarhoea) भी। राउण्ड वर्म्स खासी (Cough) वमन (Vomiting) मितली (Nausea) एवं भूख की कमी (Loss of appetite) के लिये उत्तरदायी (Responsible) होते हैं। यह वर्म्स मल (Stool) के द्वारा मृत या जीवित (Dead or alive) अवस्था में निकलते हैं। माइक्रोस्कोप। सूक्ष्मदर्शी द्वारा देखे जा सकते हैं और कुछ नग्न आंखों द्वारा इन से रोगी में पित्ती (urticaria) ज्वर और खांसी (Bronchitis) उत्पन्न होती है।

सामान्य लक्षण आयुर्वेद के अनुसार-

आन्त्र कृमि (Intestinal worma) के सामान्य लक्षण हैं ज्वर विवर्णता शरीर के प्राकृत रंग में परिवर्तन, शूल, हृदय रोग, अंगों की शिथिलता, भ्रम, भोजन में अरुचि (Anorexia) तथा अतिसार, जिनसे कृमि-विकार का संकेत मिलता है। विभिन्न कृमि में दो के अनुसार लक्षणों में वैशिष्ट्य रहता है-

१- कफ की अधिकता से- आमाशय में उत्पन्न होने वाले कफज-कृमि वृद्धि को प्राप्त करके नीचे और ऊपर की ओर घूमते हैं। उनमें कुछ चमड़े की मोटी तांत (पृथुबुह्न) तथा कुछ केचुओं (गण्डपद) की तरह लम्बे एवं कुछ नये घान्याकुर के समान छोटे सूक्ष्म, श्वेत या ताम्राभ वर्ण के कृमि। ये संख्या में सात होते हैं।

३-४ वर्ष के बालक १/२ चम्मच दिन में ३ बार प्रतिदिन * वर्म चिकित्सा सारांश में-
भोजनोपरान्त।

५-६ वर्ष के बालक १ चम्मच दिन में २ बार प्रतिदिन
भोजनोपरान्त।

७-१२ वर्ष के बालक १ चम्मच दिन में ३ बार प्रतिदिन
भोजनोपरान्त।

१२ वर्ष से ऊपर-२ चम्मच दिन में २ बार प्रतिदिन।

सूत्र-कृमि में-७ दिनों तक औषधि सेवन करानी चाहिए।
आवश्यकता पड़ने पर ७ दिन बाद पुनः दोहराई जा सकती है।

गोल कृमियों में -२०।। किलो शरीर-भार पर ६ चाय
चम्मच औषधि।

विशेष ज्ञातव्य-औषधि सुबह ६ बजे देनी चाहिए।

मलावरोध की स्थिति में औषधि प्रयोग के ४-५ घंटे बाद
लवण वाला जुलाब (मैगसन्फ) देना चाहिए।

उपयोग-यह सूत्र-कृमि एवं गोल कृमियों का नाश करती
है।

७. कृमिहर सीरप (नि० वैद्यनाथ)

मात्रा-१/२-१ चम्मच दिन में २ बार ७ दिनों तक।

उपयोग-यह बच्चों के पेट के गोल तथा लम्बे कृमियों को
नष्ट करती है।

८. बेबीडोल (Babydol) नि० शिव फार्मा

मात्रा-शिशु १/२ चम्मच दिन में २ बार, दूध के साथ।

बालक-१ चम्मच, दिन में २ बार, दूध के साथ।

उपयोग-उदर-कृमि, दाँत निकलते समय के कण्ट आदि।
अवस्थाओं में उपयोगी है।

आयुर्वेदिक इन्जेक्शन चिकित्सा-अनार (बुन्देल खण्ड
आयुर्वेदिक फा०)

वायबिडंग (बुन्देल खण्ड आयुर्वेदिक फा०)

यह दोनों इन्जेक्शन समस्त प्रकार के आन्त्र-कृमियों को
नष्ट करते हैं। इनकी मात्रा १-२ मि० ली० पास्पेशीगत है।
(लेखक की पुस्तक आयुर्वेद की पेटेन्ट औषधियों से
साभार)

* For Tape Worms : Remove mucous from
intestine by samudrak virccan churana give low
diet, milk etc. for two days. then give krimimugdar
Rasa with triphaladi quath or vidang churana or
Vidangsaravaleha quti followd by castor oil.

* Round worms : Tiktajirak churana Kirman
churana Krimimugdar Rasa with Trifatadi quath or
krimaghna tikdi.

* Threod worms Regulati the diet and in site
upon salt with food. Internally gie Tonic pills or
vidanga dyavaleha, after meals and samudrak-
virccan churana in the morning.

कृमिनाशक एलोपैथिक पेटेन्ट औषधियां-
टेबलेट्स-

- एल्वेण्डाजोल/एल्वीजोल (खण्डेलवाल)
- एल्जाड Alzad (टाटा फार्मा)
- बेन्डेक्स (Bended.प्रोटेक)
- कम्बेण्ट्रिन (Combantrin - फीजर)
- इक्सपेण्ट (Expent टाटा फार्मा)
- केट्रेक्स (Ketrax -1 c 1)
- मीबाजोल (Mebazole-टोरेण्ट)
- मेबेक्स (Mebex - सिपला)
- मेण्डाजोल (Mendazole-विडल शायर)
- निकलोसान (Niclosan - विडल शायर)
- नोवर्म (Noworm-एल्केम)
- नुबेण्ड (Nubend - कोप्रान)
- पायरमोएट (Pyrimoate tabs. -फ्रेको-इण्डियन)
- अल्बेन (Alben -मेज्डा)
- वर्मिसोल (Vermisol-खण्डेलवाल)
- वोमीबान (Womiban - ब्लू क्रोस)
- वर्मिन (Wormin - केडिला)
- जेण्टिल (Zentel & S. K. F. Co.)

औषधि मानी जाती है। पर इस औषधि का प्रयोग गर्भावस्था के प्रथम त्रिमास में नहीं करना चाहिए। इसके अतिरिक्त स्फीति कृमि की प्रधान औषधि निकलोसामाइड (Niclosamide) मानी गई है। इसे १ ग्राम प्रातः तथा फिर उतनी २ घण्टे बाद खाली पेट लेते हैं। गण्डूपद (Round worm, Ascaris lumbricoides) के संक्रमण में पिपराजीन/पिपराजाइन (Helmacid आदि) मुख्य औषधि हैं।

मात्रा-४ ग्राम एक साथ रात्रि में अंकुश कृमि में लिवेमिसोल Livemisol (Devormis) आदि १२० मि० ग्रा० एक साथ प्रातः नाश्ते के बाद दें। वैफीनियम (एल्कोपार Alcopar) इसकी विशिष्ट औषधि है।

आहार चिकित्सा-(Diet)-रोगी को ऐसा आहार न दें जो कठिनाई से हज्म (digest) हो सके। अजीर्ण (Indigestion) कृमियों की वृद्धि में उपयुक्त वातावरण तैयार करता है। तिक्त (Bitter) आहार यथा Bullter gourd Neem flower एवं अन्य तिक्त पदार्थ ऐसे रोगियों में उपयुक्त रहते हैं। चीनी (Sugar) और इससे निर्मित योगों का व्यवहार नहीं करना चाहिये। कृमि रोग की अवस्था में पत्तेदार आहार (Leafy Vegetables) का उपयोग करना उपयुक्त रहता है। इरिद्रा एवं लहसुन का उपयोग सभी प्रकार के आहार में पर्याप्त मात्रा में मिला होना चाहिए।

आन्त्र कृमि चिकित्सा पेटेन्ट आयुर्वेदिक औषधियों द्वारा-पेट के कीड़ों के लिये निम्नलिखित औषधियां लाभ करती हैं-

१-कृमिघ्न कैप्सूल (नि० गर्ग वनौषधि भण्डार)

यह औषधी सब प्रकार के कृमियों को नष्ट कर उन्हें पेट से बाहर निकालती है। कृमियों के कारण उत्पन्न होने वाले उपद्रवों यथा पेट दर्द, वमन, मितली, अफारा, मलावरोध एवं रक्ताल्पता आदि विकारों को भी दूर करती है।

रोग की तीव्रवस्था में इसके साथ पलाश के बीजों का चूर्ण, १ ग्राम की मात्रा में रात को सोते समय पानी के साथ सेवन कराने से शीघ्र लाभ होता है।

कृमिघ्न कैप्सूल की मात्रा-

वयस्क-२-२ कैप्सूल प्रातः, सायं जल के साथ।

बालक-१-१ कैप्सूल प्रातः, सायं जल के साथ।

साथ में विडंगारिष्ट ३-३ ग्राम भोजन के बाद।

२-कृमिघातनी कैप्सूल (नि० श्री ज्वाला आयुर्वेद भवन)

मात्रा-१-२ कैप्सूल दिन में २-३ बार, गरम पानी के साथ।

प्रयोग-सब प्रकार के उदर कृमियों का नाश कर कृमियों के कारण होने वाले उपद्रवों यथा, वमन, मितली, उपकाई उदर-शूल, अफारा, अरुचि, ज्वर आदि विकारों को दूर करता है।

३-उदर कृमि टेब्लेट (नि० मेहता रसायनशाला)

मात्रा-२-४ गोली, रात्रि के सोते समय।

उपयोग-समस्त प्रकार के उदर कृमियों की उत्तम औषधि है। यह सब प्रकार के कृमियों का नाश करती है।

४- वर्म्स क्योर टेबलेट- (Worms cure tablet नि० जनता फार्मास्युकटकल्स वर्क्स)

मात्रा-२-२ गोली रात सोते समय।

उपयोग-यह पेट के कीड़ों को बाहर निकालती है। सोते समय बच्चों के दांत किटकिटाना, विस्तर पर पेशाब कर देना एवं पेट-दर्द आदि में हितकर है।

५-कृमिनल सीरप (Crumumill Syrup) नि० चरक फार्मास्युटिकल्स)

मात्रा-शिशु १५-२० बूंद दिन में ३ बार ७ दिन तक।

बालक-१/२ चम्मच × दिन में ३ बार ७ दिनों तक।

वयस्क-१ चम्मच × दिन में ३ बार ७ दिनों तक।

उपयोग-यह दवा गोल-कृमि, सूत्रकृमि, हुकवर्म, फीता-कृमि आदि आंतों के कृमियों को बाहर निकालती है। एवं कृमियों के कारण उत्पन्न उपद्रवों-दांत पीसना, अफारा, उदरशूल, अरुचि ज्वर, श्वास रोग, खुजली, पित्ती अनार्तव, इओसिनोफीलिया आदि में भी हितकर है।

आवश्यक होने पर इसका कोर्स १ सप्ताह बाद दोहराया जा सकता है।

६-पिपराजीन सीरप (नि० डाबर)

मात्रा-१ माह से दो वर्ष के बालक १/२ चम्मच दिन में २ बार प्रतिदिन भोजनोपरान्त।

मलावरोध एवं उसका सफल उपचार

श्री गोपीनाथ पारीक 'गोपेश'

मु० पो०-सीकर (राज०)

उदर रोगों की उत्पत्ति में मलावरोध प्रमुख हेतु बनता है-“मलवृद्ध्या प्रवर्तन्ते विशेषेणोदराणि तु।” शरीरस्थ अग्नि की रक्षा जीवन के लिए अनिवार्य है। किसी विद्वान् ने कितना अच्छा कहा है-

अस्तु दोषशतं क्रुद्धं सन्तु रोगशतानि च।

कायाग्निरेव मतिमान् रक्षन् रक्षति जीवितम्।।

मलावरोध पेट की इस अग्नि को अव्यवस्थित कर देता है। उदर रोगों की सम्प्राप्ति में कहा गया है कि अग्नि के मन्द होने पर उष्ण विदाही विरुद्ध और सड़े-गले आहार द्रव्यों का सेवन करने से उनका पाचन सम्यक् नहीं हो पाता। तब वात प्रधानदोष और पुरीष आदि संश्रित होते हैं। इससे ग्रहणी तथा अन्त्रधराकला के स्रोतों में विगुणता उत्पन्न होती है। संचित दोष प्राणपान को दुष्ट कर अग्नि को अधिक मन्द कर सम्पूर्ण शरीर में संचरण करते हुये स्वेदवह और अम्बुवह स्रोतों को अवरुद्ध कर ग्रहणी तथा अन्त्रधराकला के विगुण स्रोतों में स्थान संश्रय कर उन्हें दुष्ट करते हैं।

उदर रोगों का ही नहीं अपितु अन्य भी कई रोगों का हेतु यह मलावरोध बनता है। यहां तक कहा गया है-“सर्वे रोगाः मलाश्रयाः।” अमेरिका के डा० जे० डब्ल्यू० विल्सन ने अपनी पुस्तक “दि न्यू हाइजिन” में लिखा है कि-“एक बार अमेरिका के डाक्टरों ने मलाशय में संचित मल की अवस्था की पूर्ण तत्परता के साथ खोज की। इस निमित्त उन्होंने लगभग २८४ शवों की परीक्षा की। ये शव विभिन्न रोगों के रोगियों के थे। डाक्टरों ने देखा कि उनमें से २५६ शवों की आंतें सड़े हुए मल से भरी थीं।”

मलावरोध से उत्पन्न होने वाले अनेक रोग हैं। मलावरोध के कारण रक्त-प्रवाह दूषित हो जाने के कारण पामा, कच्छू, दद्रु, कुष्ठ आदि रोग उत्पन्न हो जाते हैं। रक्तचाप, स्वप्नदोष, अनिद्रा, पाण्डु, नेत्र-विकार, कर्णबाधिर्य, प्रतिश्याय,

कास, श्वास, आमवात, दन्तवेष्ट, अर्श, मधुमेह, भगन्दर, अन्त्रपुच्छशोथ आदि व्याधियां भी मलावरोध से उत्पन्न हो सकती हैं। राजयक्ष्मा एवं उन्माद जैसी भयंकर व्याधियों को भी मलावरोध उत्पन्न कर देता है। स्त्रियों के श्वेतप्रदर व योष्णापस्मार रोग भी मलावरोध के दुष्परिणाम हैं।

खाये हुए भोजन को आमाशय से क्षुद्रान्त्र में पहुंचने में लगभग चार घण्टे लग जाते हैं और इतना समय ही उसे क्षुद्रान्त्र में रुकने में लग जाता है। उण्डुक में मल ९० प्रतिशत जलमय होता है। बृहदन्त्र में पहुंचते के बाद उपयुक्त जल ही मल में शेष रह पाता है। बृहदन्त्र कुण्डलिका (सीगमाइड फ्लेक्सजर) तक पहुंचने में भोजन को लगभग २६ घण्टे लग जाते हैं। इसके आगे मलाशय में मल आकर रुक जाता है। मलत्याग का समय आने पर मल के दबाव के कारण मलाशय की श्लेष्मकला में सवेदना होती है और प्रवृत्ति होकर मल गुदा द्वारा बाहर निकल जाता है।

वेगावरोध, अध्यशन, मिताशन, जलन्यूनता, अनिद्रा, अव्यायाम, दुर्व्यसन, मानसिक चिन्ता, शौचालय की अस्वच्छता, जराशोष, जीर्णज्वर और अन्त्र के रोग आदि कारणों से अपान प्रकुपित हो जाता है, उपयुक्त जल का मल में अभाव हो जाता है। तब अन्त्र की अनुलोमन गति (मोशन) एवं मलत्याग की प्रवृत्ति (सन्सेशन) में न्यूनता आ जाने से मल कठिन हो जाता है जो “मलावरोध” व्याधि को जन्म देता है।

पुरीष संग, विष्टम्भ, विडग्रह, विबन्ध, अल्पविट्कला और कोष्ठवद्धता, आदि नाम मलावरोध के लिए प्रयुक्त हुये हैं। मलावरोध मुख्यतया आनाह एवं उदावर्त नामक रोगों में पाया जाता है। आचार्य सुश्रुत पुरीषसंग, विष्टम्भ आदि से आनाह की अभिन्नता स्वीकार करते हैं अतः पुरीषानाह मलावरोध नामक व्याधि कहा जा सकता है। वैसे तीव्र मलावरोध को ही शास्त्रोक्त पुरीषानाह नाम दिया जाना उपयुक्त है। अन्यथा चिरस्थायी आधिक्येन पाया जाने वाला मलावरोध सामान्य पुरीषानाह के

सीरप (Syrup or Suspension)-उपरोक्त सभी पेटेन्ट औषधियों के एक-दो को छोड़कर सभी सीरप एवं सस्पेंशन के उदर-कृमि में लाभकर हैं।
आते हैं।

आन्त्र कृमि नाशक आयुर्वेदिक औषधियां-

नाम औषधि	उपयोग	मात्रा
<input type="checkbox"/> कृमि कुठार रस	समस्त उदर-कृमियों में	२५० मि० ग्राम० उचित अनुपात में।
<input type="checkbox"/> कीटारि रस	उदर-कृमि के निष्कासनार्थ	३०-६० मि० ग्राम० आयु० के अनुसार।
<input type="checkbox"/> कृमिमुद्गरे रस	सब प्रकार के कृमि नाशनार्थ	१२०-३६० मि० ग्राम० आयु० के अनुसार।
<input type="checkbox"/> कीटमर्द रस	सब प्रकार के कृमियों में	१२०-२४० मि० ग्राम० आयु० के अनुसार।
<input type="checkbox"/> कृमिशार्दूल चूर्ण	सब प्रकार के उदर-कृमियों में	३ ग्राम गरम जल के साथ।
<input type="checkbox"/> कृमिकालानल रस	कृमि-विनाशनार्थ	६०-१२० मि० ग्राम० आयु० के अनुसार।
<input type="checkbox"/> कृमिरोगरि रस	सब प्रकार के कृमि रोग में	१२०-२४० मि० ग्राम० आयु० के अनुसार।
<input type="checkbox"/> कृमिविनाशन रस	सब प्रकार के कृमि रोग में	१२०-२४० मि० ग्राम० आयु० के अनुसार।
<input type="checkbox"/> बिडंगादि लौह	सब प्रकार के कृमि रोग में	२४० मि० ग्राम बिडंग क्वाथ से।
<input type="checkbox"/> कृमिघातनी बटी	सब प्रकार के कृमि रोग में	४८० मि० ग्राम गरम जल से।
<input type="checkbox"/> पारिभद्रावलेह	सब प्रकार के कृमि रोग में	२-३ ग्राम आयु के अनुसार।
<input type="checkbox"/> त्रिफलाघृत	सब प्रकार के कृमि रोग में	विवरण-पत्र के अनुसार।
<input type="checkbox"/> मुस्तादि रस	सब प्रकार के कृमि रोग में	आयु० बल के अनुसार।
<input type="checkbox"/> कृमिहर सीरप	सब प्रकार के कृमि रोग में	विवरण-पत्र के अनुसार।
<input type="checkbox"/> पारासीयादि रस	सब प्रकार के कृमि रोग में	१।। ग्राम शहद के साथ।

आन्त्र-कृमि पर अन्य सामान्य योग-

- ☐ ढाक के बीज, इन्द्र जौ, वायबिडंग, नीम की छाल और चिरायता का चूर्ण उचित मात्रा में गुड़ के साथ।
- ☐ ढाक के बीज + अजवाइन का समभाग चूर्ण उचित मात्रा में गुड़ के साथ।
- ☐ १०० ग्राम गरी (नारियल) दूध के साथ १ सप्ताह तक लेने से।
- ☐ कड़वी तुम्बी के बीजों का चूर्ण मट्ठा के साथ।
- ☐ अजवाइन के चूर्ण में सैन्धानमक मिलाकर प्रातःकाल।
- ☐ वायबिडंग का चूर्ण शहद में मिलाकर।
- ☐ खुरासानी अजवाइन बासी पानी के साथ। पहले थोड़ा गुड़ खाने के बाद प्रातःकाल औषधि लें।
- ☐ गुड़ के साथ कबीला का चूर्ण देने से उदर-कृमि निकल जाते हैं।
- ☐ बिडंगारिष्ट का सेवन कराने से उदर-कृमियां नष्ट होती हैं।
- ☐ पलाश के बीजों का चूर्ण मट्ठा में घोलकर अथवा शहद में मिलाकर दें।
- ☐ कच्ची सुपारी का चूर्ण ३-६ ग्राम तक अथवा मट्ठा में घोलकर पिलावें। इससे पेट के कीड़े निकल जाते हैं।
- ☐ कच्ची सुपारी का चूर्ण २ ग्राम की मात्रा में नीबू स्वरस के साथ दें।
- ☐ पलाश के बीज + अजवाइन का समभाग चूर्ण २-३ ग्राम की मात्रा में उचित अनुपात से दें।
- ☐ पलाश के बीज, वायबिडंग, चिरायता, इन्द्र जौ और नीम की छाल-बराबर भाग का चूर्ण २-३ ग्राम की मात्रा में समान भाग गुड़ मिलाकर।



६. तैल विरेचक-एरण्ड तैल, जैतून तैल, जयपाल तैल, अलसी तैल, मार्त्तीक (लिविड पैराफीन) तैल आदि।

७. लावणिक विरेचन-सैन्धवलवण, अर्कलवण, नारिकेललवण, कल्याणलवण आदि।

८. पारदीय विरेचन-इच्छाभेदीरस, अश्वकंचुकीरस, जलोदरारि रस, रुक्मिशरस, नाराचरस, मृतसंजीवन रस, शोथोदरारि रस आदि।

विरेचक द्रव्यों की कार्मुकता के अनुसार विरेचन के दो भेद किये जा सकते हैं-

१. सामान्य विरेचन २. तीव्र विरेचन।

आयुर्वेद शास्त्र में अधोभाग संशोधन (विरेचन) के चार भेद पाये जाते हैं-

१. अनुलोमन-उदर की पाकक्रिया पर बिना बाधा डाले मलबन्ध को भेदन कर अधोनयन करने वाले द्रव्य को अनुलोमन कहा जाता है। इसे सर भी कहा जाता है-"सरोऽनुलोमनः प्रोक्तः"
-सु०सू० ४६

कृत्वा पाकं मलानां यद्वित्वा बन्धमधो नयेत् ।
तच्चानुलोमनं ज्ञेयं यथा प्रोक्ता हरीतकी ।।

-शा० प्र० खं० अ० ४

२. संसन-यह पाचन-क्रिया पर प्रभाव डालकर पच्यमान मलादिकों को पकाये बिना ही मलबन्ध को तोड़कर अधोनयन करता है-

पक्त्वयं यदपक्त्वैव क्लिष्टं कोष्ठे मलादिकम् ।
नयत्यधः संसनं तद्यथा स्यात् कृतमालकः ।।

-शा० प्र० खं० अ० ४

३. भेदन-यह पाचन-क्रिया का अवरोध कर, आंत्र की पुरस्सरण क्रिया को बढ़ाकर बद्धमल को बलपूर्वक बाहर निकालता है-

मलादिकमबद्धं वा बद्धं वा पिंडितं मलैः ।
भित्वाधः पातयति तद् भेदनं कटुकी यथा ।।

-शा० प्र० खं० अ० ४

४. विरेचन-यह पाचनक्रिया, शोषणक्रिया का अवरोध कर द्रवत्स वृद्धिकर आन्त्र की पुरस्सरण क्रिया को बढ़ाकर जोर से रेचन करता है-

विपक्वं यदपक्वं वा मलादि द्रवतां नयेत् ।

रेचयत्यपि तत् ज्ञेयं रेचनं त्रिवृता यथा ।।

-शा० प्र० खं० अ० ४

भगवान् चरक ने विरेचन के तीन विभाग किये हैं। अनुलोमन को मृदुविरेचन, संसन को सुखविरेचन तथा भेदन एवं विरेचन को तीक्ष्ण विरेचन कहा गया है। आचार्य श्री विश्वनाथ द्विवेदी ने अपने औषधि विज्ञान शास्त्र में सामान्य विरेचन एवं तीव्र विरेचन दो भेद कर अनुलोमन और संसन को सामान्य विरेचन के अन्तर्गत तथा भेदन और विरेचन को तीव्र विरेचन के अन्तर्गत लिखा है। सामान्य मलावरोध या चिरस्थायी मलावरोध में सामान्य विरेचन उपयोगी है तथा तीव्र मलावरोध में तीव्र विरेचन उपयोगी होता है।

१. सामान्य विरेचन-यदि आंतों में रूक्षता, खरता बढ़ी हुई हो तो स्नेहन स्वेदन के पश्चात् यथावश्यक प्रयोग काम में लेने चाहिए-

१. ग्वारपाठे का कल्क २ तोला, कालानमक २ रत्ती, मिलाकर सबेरे, शाम खाली पेट, देना चाहिए, धीरे-धीरे, इसकी मात्रा बढ़ानी चाहिए। ५ तोले तक मात्रा कर देनी चाहिए।

-वैद्य सहचर भाग २

२. सामान्य विरेचनार्थ अमलतास की फली का गूदा अत्यन्त उपयोगी सिद्ध हुआ है। मार्त्तीक (पैराफीन) तैल का जितना अंश पच जाता है वह शरीर के लिए उपकारक नहीं होता और एरण्डतैल विरेचन के पश्चात् आन्त्र का आकुञ्चन करता है जिससे दूसरे दिन मलावरोध हो जाता है, ये दोनों दोष अमलतास में नहीं हैं। अतएव कहा है-

ज्वरहृद्रोग वातासृगुदावर्त्तादिरोगिषु ।

राजवृक्षोऽधिकं पथ्यं मृदुर्मधुर शीतलः ।।

-अ० ह० क० २/३०

इसका गुलकन्द २० से ५० ग्राम तक दूध के साथ सेवन करना चाहिए।

-श्री उदयलाल जी महात्मा

३. सनामुकी मिषिर्द्राक्षा प्रत्येकं कोलसंमिता ।

क्वथिता घर्षयन्त्यर्शो विबन्धं शकृतामपि ।।

-सिद्धभैषज्यमञ्जूषा ३/२/८

नाम से जाना जा सकता है। राभ्यता और भोज के संस्कारों के साथ इस रोग की निरन्तर वृद्धि होती जा रही है। अकेले अमेरिका में लगभग ५५ करोड़ रुपयों की मलावरोध नाशक दवाएं भिन्न-भिन्न नामों से बिकती हैं।

चिकित्सा-

यदि आमजन्य मलावरोध हो तो आमदोष निर्हरणार्थ वमन उपयोगी है। आमविकारों में लंघन का भी अत्यन्त मात्त्व है। वमन, लघन के पश्चात् पाचन औषधि देनी चाहिए-शुद्ध हीम १ भाग, बच २ भाग, विड्ममक ३ भाग, सौंठ ४ भाग, जीरा ५ भाग, हरड़ ६ भाग, पुष्करमूल ७ भाग, कूठ ८ भाग मिलाकर चूर्ण यथावश्यक मात्रा में कवोष्ण जल से दें (चरक० चि० २६/२२)।

अधिक मलावरोध में चरकोक्त वर्ति का प्रयोग भी हितावह है-

श्यामात्रिवृन्मागधिकां सदन्ती-

गोमूत्रपिष्टां दशभागमाषाम्।

सनीलिकां द्विर्वणां गुडेन-

वर्ति करागुष्ठानिभां विदध्यात्।।

-चरक० चि० २६/१२

शास्त्र में बस्तिकर्म (एनिमा) की बहुत प्रशस्ति गाई गई है। नीबू जैसी कोई क्षारयुक्त वस्तु को जल में मिला देने से इसकी उपयोगिता अत्यधिक बढ़ जाती है। पूर्ण वयस्क को लगभग डेढ़ किलो तक कवोष्ण जल चढ़ा सकते हैं।

पक्वाशय में मल अधिक समय तक रहने से अपानवायु मल में खरत्व, काठिन्य उत्पन्न कर देता है। अपानवायु पार्थिव प्रधान होने से खर गुणाधिक्य है। ऐसी स्थिति में जैतून के तेल की या अन्य कोई वातशमक औषधि सिद्ध तैल की पिचकारी देनी चाहिए।

मलावरोधनाशक विरेचक द्रव्यों का प्रयोग यथावश्यक करना चाहिए। विरेचक द्रव्य सामान्यतया उष्ण, तीक्ष्ण, सूक्ष्म, सर, व्यवायी एवं विकाशी गुण युक्त होते हैं। ये अपने गुण-वीर्य-प्रभाव के द्वारा शरीर से मल का निष्कासन अधोमार्ग से करते हैं। ये विरेचक द्रव्य अपने प्रभाव विशिष्ट से ग्रहणी आदि में स्थित द्रव्यों का पक्वाशय की ओर गति करवाते हैं।

जितने तन्त्रत्रय रोग रोग के पूर्व ही प्रकृत होने में समर्थ होते हैं।

आचार्य जगद्गुरु ने विरेचन को आभ्यन्तरात्मक शोधन के अन्तर्गत माना है किन्तु विरेचक द्रव्यों के मृच्छिकाभरण, लगभग तेलाभ्यास और चतुर्की पादपत्राया सेवन आदि प्रयोग एवं वह्निग्राह्यता भी प्रदान करते हैं।

इस विरेचन का शोधन और पत्र्यकर्म में ही नहीं अग्नित् चिकित्सा-क्षेत्र में महत्वपूर्ण स्थान है क्योंकि-

१. जारीर और मानसिक प्रक्रियाओं को प्रभावित करने में विरेचन विशेष महत्व रखता है।

२. पुरीषासंचय ही नहीं धातुगतमत्तों एवं दोषों को निकालने में विरेचन प्रमुल है।

३. विरेचन से पित्त की ही नहीं कफ व वात की भी शान्ति होती है। "प्राप्तिश्च विट्पित्तकफानिलानां सभ्यग्विरिक्तान्य भवेत् क्रमेण" के आधार पर विरेचन को विट्पित्तकफवातहर कहा जाता है।

४. रक्ताभार को कम करने में विरेचन सहायक होता है।

५. शोथ कम करने के लिए रक्तवारि को धातुओं से सींचने में श्रेष्ठ है।

६. तापकम कम करने में सहायक होता है।

७. पुरीषवह स्रोतस ही इससे प्रभावित नहीं होता अपितु सभी स्रोतस इससे न्यूनाधिक प्रभावित होते हैं। एतावता पञ्चकर्म में अन्य कर्मों की अपेक्षा विरेचन साध्य व्याधियां सर्वाधिक हैं।

विरेचक द्रव्यों के कई प्रकार हैं-

१. मूलविरेचक-चित्रक, अपामार्ग, स्वर्णक्षीरी, दन्ती, त्रिवृत्, गुंजा, इन्द्रवारुणी आदि।

२. क्षीर विरेचक-स्तुहीक्षीर, अकक्षीर, सप्तपर्णक्षीर आदि।

३. त्वक् विरेचक-पूतिकरञ्जत्वक्, लोघत्वक्, रक्तलोघत्वक् आदि।

४. फल विरेचक-हरीतकी, विभीतक, आमलकी, एरण्ड, अमलतास आदि।

५. पत्रविरेचक-अमलतास, संनामुकी, पूतिकरञ्ज आदि।

८. विन्दुघृत-मदार का दूध ९६ ग्राम, थूहर का दूध २८८ ग्राम, हरड, कबीला, काली निशोथ, अमलतास का गूदा, सफेद अपराजिता, नीलिनी, निशोथ, दन्ती, शंखिनी चित्रक जड़ प्रत्येक ४८-४८ ग्राम लेकर १ प्रस्थ (७६८ ग्राम) घृत, ३ किलो ७२ ग्राम जल में पाक करें। तीव्र विरेचनार्थ १ बूंद घृत पर्याप्त है। इस घृत के जितने बूंद दिये जाते हैं उतने ही दस्त होते हैं।

-चक्रदत्त

९. यः सप्तरात्रितयं सुधायाः
क्षीरेण चूर्णं मृदितं कणायाः।

लेटि प्रकामं मधुरं च भुङ्क्ते
तस्योदर व्याधिरूपैति नाशम्।।

राजमार्तण्ड (भोजकृत)

चिरस्यायी मलावरोध में जब आंतों की मांसपेशियां दुर्बल व निष्क्रिय हो जायं उन्हें शक्तिशाली बनाने के लिए स्नेहन के बाद निम्नलिखित व्यवस्था करना हितावह है-

प्रातः सायम्-

अग्नि तुण्डिवटी २४० मि० ग्राम, विजयपर्पटी २४० मि० ग्राम, दशमूलषट्फलघृत १० ग्राम, कवोष्ण दुग्ध २५० मि० ली० ऐसी १-१ मात्रा दें।

भोजनोत्तर-

कुमार्यासव २५ मि० ली०, द्राक्षारिष्ट २५ मि० ली० समान जल मिलाकर दें।

नियमित विरेचन औषधियां लेने से आंतों की स्वाभाविक प्रेरक शक्ति नष्ट हो जाती है। विदग्धाजीर्ण होकर अन्त्रशोथ व प्रवाहिका तक होने का भय रहता है। सुतरां यथाशक्य इन विरेचक औषधियों से पृथक् रहकर आहार-विहार पर ही विशेष ध्यान रखना चाहिए। जिससे ऐसी दारुण व्याधियों का प्रादुर्भाव ही न होने पावे। एवं उत्पन्न व्याधियां भी सहज में ही नष्ट हो जावें।

यदि विकृति बृहदन्त्र के आरम्भिक भाग में हो और मल वहीं संचित रहता हो तो अवश्य विरेचक औषधि प्रयोग अनिवार्य है। विरेचन मृदु, क्रूरकोष्ठों का विचार कर देना चाहिए-

पित्तेन मृदुकोष्ठः स्यात् क्रूरो वातकफाश्रयात्।

मध्यमः समदोषत्वाद् योज्या मात्राऽनुरूपतः।।

दोषों के अनुसार रसकल्पना भी आवश्यक है-

कषायमधुरैः पित्ते विरेकः कटुकैः कफे।

स्निग्धोष्णलवणैर्वायोऽप्रवृत्ते च पाययेत्।।

कतिपय उपयोगी योग इस लेख में उद्धृत किये गये हैं फिर भी स्वबुद्धि से कल्पित करने में भगवान् चरक का यह निर्देश है-

स्वबुद्धयैव सहस्राणि कोटीर्वापि प्रकल्पयेत्।

बहुद्रव्यविकल्पत्वाद्योगसंख्या न विद्यते।।

-चरक० क० १२/५०

भैषजकल्पनांक (धन्वन्तरि) के आयुर्वेद महत्तापरिचायक सम्पादकीय अंश को उद्धृत करना भी गौरवज्ञानार्थ मैं समीचीन समझता हूँ-

जब हम "नान्यौषध भूत किञ्चिदस्ति जगत्" ऐसा मानकर चलते हैं तो इसका स्पष्ट अर्थ है संसार में उत्पन्न किसी भी द्रव्य का उपयोग हम औषधि के रूप में कर ले सकते हैं। संसार के सब पदार्थ हमारे द्वारा सुसंस्कृत होकर उपकार के लिए हमारी पुष्टि के लिए, हमारी वेदना-शान्ति के लिए, हमारी रोग से निवृत्ति के लिए, हमारी योग प्रवृत्ति के लिए, हमारी आयु को चिरंजीवनी करने के लिए, हमारे बल को बढ़ाने के लिए, हमारे ओज की वृद्धि के लिए और हमारे वर्ण को सुन्दर करने के लिए हमारे व्यवहार में लाये जा सकते हैं। जिस दिन से यह विचार हमने स्मरण किया तभी से हमारी भैषज्य कल्पना का क्षेत्र अति विस्तृत और विशाल बन गया।

-आचार्य श्री रघुवीरप्रसाद जी त्रिवेदी

योगों के वर्णन के उपरान्त अब कुछ मलावरोध नाशक आहार का वर्णन उपयुक्त होगा-

१. चोकरयुक्त आटे की रोटी-

चोकर में आंतों की सक्रियता के लिये प्राकृतिक उत्तेजन (स्ट्रुमुलेंट) है। इसके साथ इसमें विटामिन "बी" पाचनप्रणाली को उपयुक्त बनाने हेतु एवं नाडीमंडल हेतु खनिज लवण होते हैं। प्रत्येक अन्न के छिलको में मलावरोधनाशिनी प्रचुर शक्ति होती है। चना भिगोकर नमक तथा कुछ अद्रक मिलाकर खाना भी लाभदायक है।

सनाय ८ ग्राम, सौंफ ८ ग्राम, द्राक्षा ८ ग्राम का क्वाथ मलावरोध नष्ट करने में श्रेष्ठ है।

४. सैन्धव, सनाय, शिवा (हरड़ की छाल), सौंठ और सौंफ प्रत्येक समभाग लेकर चूर्ण बनालें। ३ ग्राम से ६ ग्राम तक गरम जल से दें।
-सि० भै० मणिमाला

५. गुलाब के पत्ते, सैंधानमक, सांभरनक, सफेद जीरा, कालाजीरा, जौखर, हरड़, बहेड़ा, आंवला, सौंठ, मिर्च, पीपल, फुलाया हुआ टंकण, इलायची दाने प्रत्येक द्रव्य १०-१० ग्राम सनाय १४० ग्राम। इन सबका चूर्ण ३ ग्राम से ६ ग्राम तक दें।
-सिद्ध भेषज मणिमाला

६. तरुयादिकणाय-गुलाब के फूल १ तोला, सनाय १ तोला, सौंफ १ तोला और मुनक्का २ तोला लेकर सबको बिना कूटे ही रात को २० तोला जल में भिगो दें। सबेरे पकाकर पांच तोला जल बाकी रहे तब उसमें १ तो० शर्करा (यूनानी तुरंजवीन) या आधा तोला मिश्री मिलाकर कपड़े में छानकर पिलावें। इससे २-३ दस्त बिना कष्ट के साफ हो जाते हैं। -सिद्धयोग संग्रह

७. पंचसम चूर्ण-हरीतकी, त्रिवृत्, शुण्ठी, पिप्पली, कालानमक समान लें, ३ ग्राम से ६ ग्राम तक दें।

-शार्ङ्गधर संहिता

८. त्रिफला ३ तोला, अजवायन १ तोला, सैंधानमक १ तोला लेकर चूर्ण करलें। ३ माशे से १ तोला तक गर्म जल या दूध से दें।
-श्री डा० जहानसिंह चौहान

९. क्षीरेणैरण्डजं तैलं पिबेन्मूत्रेण वा सकृत्।
ज्योतिष्मत्याः पिबेत्तैलं पयसा वा दिने-दिने।।

-वृन्दमाधव

१०. पुटितं भावितं लोहं त्रिवृत्वाथैरनेकशः।
उदावर्तहरं युज्यात्समितं वा यथाबलम्।।

-रसेन्द्रचिन्तामणि

११. तित्त्वकस्य कषायेण कल्केन च सशर्करः।
सघृतः साधितो लेहः स च श्रेष्ठो विरेचने।।

-चरकसंहिता कल्प १०

तीव्र विरेचन-

१. सुखविरेचनवटी-जमालगोटे के बीज को फोड़कर उसकी भीगी की दो दाल करलें। ऐसी २६ दालों को रात को

एक कलईदार पात्र में उबलते हुए पानी में डालकर रातभर ढांककर रख दें। सबेरे दालों को हाथ से मसलकर जल से धोकर, खरल में डालकर उनको खूब घोटें। दाल अच्छी तरह पिस जाने पर उसमें दो तोला सौंठ का कपड़छन चूर्ण मिलाकर, जल से ३ घण्टा मर्दन कर, २-२ रत्ती की गोलियां बना सुखाकर, रखलें। १-२ गोली ठण्डे जल से दें।

-वैद्य श्री गोवर्धन शर्मा छांगाणी

२. श्रेयसीवटी-एरण्डतैल में भुनी हुई छोटी हरड़ ६० ग्राम, उत्तम कालानमक १२० ग्राम, घृत में अच्छी प्रकार भुना हुआ जमालगोटा १८० ग्राम तथा ३६० ग्राम पुराना गुड़ इन सबको यथाविधि कूट-पीसकर ४-४ ग्रेन की गोलियां बनालें। १-२ गोली ठण्डे जल से दें।

-सिद्धभेषजमणिमाला

३. त्रिवृदादिगुटिका-निशोधचूर्ण २ भाग, पिप्पलीचूर्ण ४ भाग, हरीतकी ५ भाग इन सबके समान गुड़ लेकर ६ ग्राम की गोलियां बनालें। एक गोली कवोष्ण जल या दुग्ध से दें।

-भैषज्यरत्नावली

४. रुक्मिशरस-१ भाग जयपाल ५ भाग हरीतकी चूर्ण को स्नुहीदुग्ध में मर्दित कर चणक प्रमाण गुटिका बनालें। १-२ गुटिका शीतल जल से दें।
-रसेन्द्रसारसंग्रह

५. नाराचरस-पारद १ भाग, टंकण १ भाग, मिर्च १ भाग, गन्धक २ भाग, पिप्पली २ भाग, शुण्ठी २ भाग, इन सबके समान जयपाल मिलाकर २४० मि० ग्रा० की गोलियां बनालें। एक गोली ही विरेचनार्थ परियाप्त है।
-रसेन्द्रचिन्तामणि

६. विश्वतापहरण रस-शुद्ध पारद, ताम्रभस्म, निशोथ, शुद्ध गन्धक, कुटकी, शुद्ध जमालगोटा, छोटी पीपल, शुद्ध कुचला और बड़ी हरड़ का दल ये सब द्रव्य समभाग लें। प्रथम पारे और गन्धक की कज्जली कर उसमें ताम्रभस्म तथा अन्य औषधियां का सूक्ष्म चूर्ण मिला, घतूरे के पत्तों के स्वरस में एक दिन तथा भांगरे के स्वरस में सात दिन मर्दन कर २-२ रत्ती की गोलियां बनालें। १-२ गोली जल से दें। -योगरत्नाकर

७. उसारेरेबन्द २० ग्राम, निशोथ, शंखभस्म, सौंठ, शुद्ध जयपाल, इन्द्रायण बीज मज्जा ५-५ ग्राम लेकर वस्त्रपूत चूर्ण करें। खरल में मर्दनकर २५० मि० ग्रा० दवा कवच में भरलें। २ कवच गर्म दुग्ध से सेवन करायें।

-हकीम नत्थूराम जी तायल (सुधानिधि-कै० अंक)

नाभिगत प्रमुख रोग और उनका उपचार

डा० जहानसिंह चौहान, आयुर्वेद-वारिधि
मु० पो०-ठठिया (फर्रुखाबाद)

नाभि उपर की अनेक नस-जालों का एक मूल है। ठीक नाभि के नीचे कुछ वाम-पार्व में घड़ी की भांति एक नाड़ी चलती रहती है। इसके अपने स्थान से हट जाने पर एवं बालकों में नाभि के रोग प्रायः असम्पक् नाड़ी कल्पन के कारण उत्पन्न होते हैं। नाभिलोच्छेदन के समय यदि पूरी सावधानी न बरती गई, सूत्र या नाड़ी काटने के लिये प्रयोग में लायी गई कैंची, ब्लेड या चाकू एवं वस्त्र आदि में किसी तरह की गन्दगी या संक्रमण रह गया तो व्रणयुक्त नाड़ी दूषित हो जाती है। यह देखा गया है कि यह दोष नाड़ी के द्वारा यकृत या रक्त में पहुंचकर ज्वर, वमन, प्रवाहिका, कामला आदि रोगों को उत्पन्न कर देता है।

नाभि-पाक

यह रोग बच्चों में विशेषकर देखने को मिलता है। इसमें नाभि के दूषित होने से प्रायः उसमें पाक उत्पन्न हो जाता है और उसमें सूजन आ जाती है। नाभि पाक की उचित चिकित्सा न करने से ही अन्य रोगों के उत्पन्न होने की सम्भावना बढ़ जाती है। इसलिये चरक एवं वाग्भट्ट ने इस क्रम में प्रथम नाभिपाक का ही उल्लेख किया है-

तस्यचेन्नाभिः पच्येत तां लोघमधुक प्रियङ्गुसुरदारुहरिद्रा कल्पक सिद्धन तैलेनाभ्यज्यात्, एवामेव तैलाणधानां चूर्णयेत् ।

-चरक शा० ८/४४

चिकित्सा-यदि नाभि पकने लगे तो लोघ, मुलैठी, प्रियंगु, देवदारु और जल्दी के कल्क से विधिपूर्वक बनाये हुए तैल का अभ्यंग करें। तैल सिद्ध करने वाले इन्हीं द्रव्यों के चूर्ण का पके हुए भाग पर अवचूर्णन करें।

वृद्धवाग्भट्ट ने भी लगभग ऐसा ही कहा है-

यष्टीलोघ-निशाश्यमाकल्क पक्वेन सेचयेत् ।

नाभि पाके तु तैलेन तच्चूर्णेश्रवचूर्णयेत् ।।

-अ० सं० उ० २/१३४

अर्थात् मुलैठी, लोघ, हल्दी, एवं काली निशोथ-इनके कल्क से तैल पकाकर उसी से परिषेक करें और इन्हीं वस्तुओं के चूर्ण को लगावें।

नाभि पाक के प्रयुक्त अन्य सरल योग-

१. गर्म पानी में वस्त्र डुबो-डुबोकर नाभि को साफ करें और सेकें। तत्पश्चात् वैसलीन और घृत समान मात्रा में धोड़ी सी हल्दी का बारीक चूर्ण मिलाकर इस का फाहा नाभि पर रखकर पट्टी बांध देते हैं। ऐसा करने से नाभि पाक शीघ्र नष्ट हो जाता है।

२. नाभि को दिन में २-३ बार त्रिफला क्वाथ, न्यूग्रोधादि गण क्वाथ पंचवल्कल वजाण अथवा पोटेसियम परमेगनेट के जल से अथवा कार्बोलिक लोशन से धोना चाहिए। तत्पश्चात् ऊपर से मुर्दासंख, रसीत और कवीला को बारीक पीसकर नाभि पर छिड़कना चाहिए। अथवा बोरिक एसिड मरहम लगाना चाहिए। अथवा घृत गर्म करके लगाना चाहिए और ऊपर से पट्टी बांधनी चाहिए।

३. नाभि पाक पर मांजूफल पानी में घिस कर लेप करें। अथवा पीपल की छाल पीसकर घी में मिलाकर नाभि पर लगावें। तुरन्त लाभ मिलेगा।

नाभिनाल की जीवाणुमयता

नाभिनाल विभिन्न प्रकार के जीवाणुओं के लिए सबसे अधिक सुग्राह स्थान होता है। नाभि में जीवाणु संक्रमण से स्थानीय पूतिता (Local Sepsis), पूतिजीवरक्तता (Septicaemia), नवजात धनुस्तम्भ, प्रतिहारी-शिरा घनास्रता (Portal vein thrombosis) या पर्युपर्याशोथ पेरीटोनाइटिस आदि विकार उत्पन्न होने की सम्भावना रहती है जो बालक के लिये प्राणघातक सिद्ध होती है। इस प्रकार की जटिल समस्याएँ कभी-कभी उत्पन्न होती हैं। प्रायः दोष नाभि अथवा उसके आसपास तक ही सीमित रहता है।

२. पत्रशाक-

पत्रशाक ताजे एवं कच्चे सेवन करने चाहिए, पत्रशाकों में रेशादार दुष्पाच्य भाग बहुत होता है यह अवशिष्ट मल को बाहर निकालने में सहायता करता है। शाकों में बास्तूक, तण्डुलीय, पालक, पत्ता, शलजम, मूली और मेंथी उपयोगी हैं। पालक की कच्ची पत्तियों को बिना पानी डाले ही सिल पर कुचल कर उसका रस निकाल २५० ग्राम लगभग पीने से पेट साफ होता है। इसका सेवन प्रातःकाल करना चाहिए। काली गाजर की पत्तियों का रस पीना या शाक बनाकर खाना भी लाभप्रद है। टमाटर में सेल्यूलोज होता है, अतः यह भी मलावरोध में पथ्य है। फास्फोरस का भण्डार करेला भी इस व्याधि में उपयुक्त है। पत्रशाक को अधिक उबालना, तल-भुन कर अनेक मिर्च-मशालों में मिलाकर सेवन करना इनकी उपयोगिता को नष्ट करना है।

३. दुग्ध-

दुग्ध विरेचक होने से पुरीष तथा वायु के अवरोध को नष्ट कर उन्हें प्रवृत्त करता है। स्निग्ध एवं उपलेपक होने से अन्त्र को भी स्वस्थ बनाता है। यदि श्लेष्मकला व्रणित हो तो उसका भी रोपण कर देता है।

दुग्ध के गुणों में "पुरीषे ग्रथिते पथ्यं" कहा गया है। चरक चि० ३/१६७ में "बद्धप्रच्युतदोषं वा निरामं पयसा जयेत्" कहा गया है।

४. तक्र-

पुरीष और वायु के अनुलोमन हेतु तक्र अम्ल रसयुक्त एवं सैन्धव लवण सहित उपयोग में लेना चाहिए। चरक चि० १४/८४ में वर्णनानुसार रूक्ष (जिसका स्नेहांश निकाल लिया गया हो) तक्र कफ के शमन में हितावह है। यह तक्र महास्रोतस स्थित कफ का ही शमन करता है, श्वाससंस्थान स्थित कफ का नहीं।

५. फल-

फलों में लवण तथा अम्लता प्राकृतिक रूप में होने के कारण मलावरोध को हटाने में फल सर्वश्रेष्ठ हैं। प्रत्येक युवक-मनुष्य को २४ घण्टों में ४०० से ५०० ग्राम तक फल खाने चाहिए।

आयु, ऋतु और पाचन-शक्ति के अनुसार फलों की मात्रा निश्चित की जाती है। भोजन से १-२ घण्टे बाद फल खाना लाभदायक है।

पोटेशियम, एल्युमेन तथा सोडियम क्लोराइड, फास्फोरस, लौह आदि विद्यमान होने से अंगूर उपयोगी है। सौ ग्राम अंगूर खाने से ४५ कैलोरी ऊर्जा (Energy) प्राप्त होती है। ग्लूकोज शर्करा अंगूर में सर्वाधिक होती है। भोजन में एक घण्टे बाद नींबू, नमक और कालीमिर्च डालकर अम्ल खाने से मलावरोध की शिकायत नहीं रहती। नींबू और साइट्रिक एसिड तथा पोटास, खनिज लवण पर्याप्त मात्रा में पाये जाते हैं और यूरिक एसिड के कारण यह अत्यन्त पाचक है। एक नींबू काटकर रात को ओस में रख दें। सबेरे इसकी शिकंजीजीज बना लें। इससे मलावरोध दूर होता है। रात को दो-तीन अंजीर भिगोकर चांद की चांदनी में रख दें। प्रातः उनको खाकर दूध, पानी से भी लाभ होता है।

प्रातःकाल बिना और कुछ खाये १० दाने काजू और ५ दाने मुनक्का खाने से मलावरोध नहीं होता। प्रातः १०० ग्राम टमाटर का रस नित्य पीना भी अत्यन्त लाभप्रद है। टमाटर का रस आंतों में जमे मल को काटकर आंतों की सफाई में महत्त्वपूर्ण योगदान करता है। प्रातः खाली पेट दो सेब दांतों से काटकर खाना भी अत्यन्त हितकारक है। इसी भांति नाश्ते से पूर्व दो बड़े, पीले, पके संतरों का रस भी पीना लाभप्रद होता है।

पपीता आंतों की सफाई करने में अद्वितीय है। यह उनमें पाचक क्षार का प्राकृतिक स्तर बनाये रखता है।

मलावरोध से पीड़ित रुग्ण को जल भी पर्याप्त पीना चाहिए। जल की न्यूनता से आहार का पाक और शोषण सम्यक् नहीं हो पाता है। फ्रान्स में एक कहावत है कि "आधी दुनिया के लोग अपनी कब्जे दांतों से खोदते हैं"। अतः प्रत्येक मनुष्य को उपयुक्त आहार पर पूर्णतया ध्यान रखने की नितान्त आवश्यकता है। उपवास या लंघन को परमौषध कहा गया है। मलावरोध के रोगी को अधिक उपवास तो ठीक नहीं, प्रारम्भ में २ दिन का और बाद में साप्ताहिक उपवास अवश्य करना चाहिए।



गर्ग सुगम चूर्ण

मलावरोध नाशक अनुभूत चूर्ण

औषधि चिकित्सा-‘चरक’ ने नाभिगत रोगों की चिकित्सा के सामान्य सिद्धान्त का निर्देश करते हुए कहा है-

तत्राविदाहिभिर्वातपित्तप्रशमनैरभ्यङ्गोत्सादन परिषकैः सर्पिर्भिश्चोपक्रमेतं गुरुलाघवमीमसीक्ष्य । -च० शा०, ८/४५

नाभि रोगों के प्रशमनार्थ अविवाही, वातपित्तशामक अभ्यंग, उत्साहन, परिषेक, घृतसेवन आदि चिकित्सा करनी चाहिए। इस चिकित्सा में दोषों की गुरुता एवं तारतम्यता का ध्यान रखना चाहिए।

उन्नत नाभि-नाल के गिर जाने पर भी यदि उभार हो तो बकरी की मैगनी को जलाकर उसकी राख को नाभि पर छिड़के।

अनुन्नत नाभि-जो नाभि उठी हुई न हो और उसमें व्रण बन चुका हो, तो ऐसी स्थिति में उस पर असगन्ध, अंजन, मुलैठी, बकरी और भेड़ की मैगनी-इनके बारीक चूर्ण को घी में मिलाकर लेप करना चाहिए।

नाभि टलना

नाभि उदर की अधिकांश नस-जालों का एक मूल है। ठीक नाभि के नीचे कुछ वाम-पार्श्व में घड़ी की तरह एक नाड़ी चलती रहती है इसके अपने नियत स्थान से हटने पर जो व्याधि उत्पन्न होती है उसे नाभि टलना” कहते हैं। इसमें नाभि से ऊपर दर्द विशेष होता है। वमन के साथ दर्द होता है। आधुनिक चिकित्सा ग्रन्थों में नाभि टलने पर कोई वर्णन नहीं मिलता है।

कारण-१. असावधानी से चलते समय पांव विषम भूमि पर पड़ जाने से।

२. सहसा खड़े होकर अंगड़ाई लेने से।

३. ऊँचे स्थान से कूदने पर। ४. अज्ञानतावस पेट मलने से। अर्थात् शौचशुद्धि न होने पर कुछ लोग अपने पेट को मलने लगते हैं अथवा जरा-सा पेट भारी मालूम होने पर पेट को मलने लगते हैं, इससे नाभि अपने स्थान से हट जाती है। ५. यह भी देखा गया है कि कुछ रोगियों में अतिसार के पश्चात् अपक्व रस से दूषित वायु के निर्यग्गामी होने से नाभि अपने स्थान से हट जाती है। ६. दौड़ना, उछलना, फुटवाल, वालीवाल आदि खेल, घुड़सवारी, बस या ट्रेक्टर में सफर करने से। खड़े या नाली में कूदकर लांघना आदि के कारण झटका लगने से।

लक्षण-कारण भेद से लक्षण ३ प्रकार के होते हैं। जिसके प्राथमिक लक्षण अलग-अलग और अन्तिम लक्षण प्रायः समान होते हैं।-

१. इसमें नाभि नीचे को हटती है। पेट में मीठा-मीठा दर्द और दस्त अधिक आते हैं। प्रायः २४ घण्टे पश्चात् दस्तों में रक्त आना प्रारम्भ हो जाता है जो आगे चलकर बढ़ता ही रहता है।

● नाभि टल जाने पर सर्वप्रथम अतिसार प्रारम्भ होता है और पतले दस्त आना प्रारम्भ होते हैं। प्रायः वातिक अतिसार के ही लक्षण मिलते हैं।

२. जब दाये या बाये नाभि हटती है तब उसके सभी लक्षण नं० १ के समान मिलते-जुलते हैं।

३. जब नाभि ऊपर को हटती है तब मीठा-मीठा दर्द होता है। दस्त नहीं आते हैं बल्कि कब्जियत की शिकायत रहती है।

४. अन्तिम लक्षण अन्तिम अवस्था में पहुंचने के पश्चात् तीनों दशाओं में रक्त मिले दस्त आते हैं। अंग-प्रत्यंग भारी तथा सारे शरीर में पीडा प्रारम्भ होती है। रोगी को प्रायः साधारण बुखार रहता है, शरीर में रक्त की कमी हो जाती है।

● रोगी के बार-बार दस्त जाने और कांखने से आन्त्र में व्रण बन जाते हैं जिससे दस्तों में रक्त आना प्रारम्भ हो जाता है।

कभी-कभी यह रोग मृत्यु का कारण भी बन सकता है-

जब रोग अपनी चरम सीमा पर पहुंच जाता है तब रोगी की भूख प्रायः समाप्त हो जाती है। यदि रोगी कुछ खाता है तो वह पचता नहीं है और दस्तों के साथ बाहर निकल जाता है। इससे शरीर में रक्तरस की कमी हो जाती है, रोगी का यकृत बढ़ जाता है अथवा शरीर में शोथ उत्पन्न हो जाता है। रोगी को निरन्तर बुखार बना रहता है, ऐसी स्थितियां मृत्यु का कारण बन जाती हैं।

कभी-कभी अतिसार भी नाभि टलने का कारण बन जाता है-

जिस प्रकार के अतिसार के पश्चात् नाभि टलती है उसी अतिसार के लक्षण देखने को मिलते हैं।

नाभिगत आन्त्रवृद्धि

जिन बालकों में नाभिपाक का रोग हो जाता है प्रायः उनकी नाभि कमजोर हो जाती है। यदि इस दुर्बलता के साथ-साथ दाढ़ का कोष्ठबद्धता, निरुद्ध प्रकाश अथवा रोदनाधिक्य का शिकार हो जाता है तो बालक के पेट पर अधिक तनाव पड़ता है जिससे आंत का कुछ हिस्सा नाभि के छिद्र में से बाहर आने लगता है और नाभि ऊपर नीचे होती सी मालूम पड़ती है। वह धीकनी के समान फूलती-पचकती है। इस अवस्था को नाभिगत आन्त्रवृद्धि (Umbilical Hernia) कहते हैं।

नोट-बिना नाभिपाक के भी बालक को लगातार मलावरोध बना रहने से भी इस प्रकार की स्थिति उत्पन्न हो जाती है।

चरकोक्त नाभि-विकार

‘चरक’ के अनुसार असम्यक् नाडी-कल्पन से चार प्रकार के विकार उत्पन्न होते हैं।-

असम्यक् कल्पने हि नाड्या आयामव्यायामोत्तुण्डिता-पिण्डलिका-विनामिका-विजृम्भिकाबाधेभ्यो भयम्।

-चरक शा० ८/४५

१. उत्तुण्डिता-इसमें नाड़ी लम्बाई चौड़ाई में उत्तुण्डित अर्थात् मोटी और बाहर को निकली हुई सी प्रतीत होती है।

२. पिण्डलिका-नाड़ी पिण्ड के आकार की गोल तथा कठिन हो जाती है।

३. विनामिका-नाड़ी किनारों से ऊंची शोथयुक्त तथा मध्य में दबी सी रहती है।

● बृद्धवाग्भट ने उत्तुण्डिता एवं पिण्डलिका को उन्नत और विनामिका को अनुन्नत नाभि कहा है।

४. विजृम्भिका-नाभि का बार-बार घटना-बढ़ना अथवा ऊपर-नीचे होना।

● जिस समय बालक रोता है अथवा मल त्याग करता है, उस समय पेट पर भार पड़ने से नाभि फूल जाती है, अन्यथा दबी रहती है।

● वास्तव में चरकोक्त उक्त चारों विकार स्वतंत्र विकार न होकर एक विकार नाभिगत आन्त्रवृद्धि के ही चार भेद प्रतीत होते हैं।

● बालक की आयु-वृद्धि के साथ-साथ नाभि का आयाम-व्यायाम तो नहीं बढ़ता पर आन्त्र की लम्बाई और मोटाई बढ़ती जाती है। आगे चलकर यह विकार स्वतः शान्त हो जाता है।

चिकित्सा-उपर्युक्त नाभि रोगों के निवारणार्थ अविदाली, वातपित्त नाशक अभ्यंग, उत्सादन, परिधेक या घृतपान द्वारा रोगी की चिकित्सा करनी चाहिए। किस दोष की गुस्ता या लघुता है, इसका विचार करके रोगी की चिकित्सा करनी चाहिए।

नाभितुण्डी

वातेनाप्यापितां नाभि सरुजां तुण्डिसंसिताम्।

मारुतजैः प्रशमयेत् स्नेहस्वेदोपनाह नैः॥

सु० शा० आ० १०-४६

वातविकार के द्वारा शूल युक्त तुण्डिसंसक व्याधि वही है जिसे ‘चरक’ ने आयाम व्यायामे तुण्डिता कहा है। इन्हें दूर करने के लिये वातनाशक द्रव्यों से स्नेहन, स्वेदन तथा उपनाह का प्रयोग करना चाहिए। सुश्रुत ने भी इसमें वायु के अनुलोमन, स्नेहन, स्वेदन एवं उपनाह का उपदेश किया है।

● वायुदोष का शमन ही इसका प्रधान उपचार है।

नाभिनाल व्रण

कुछ केसिस ऐसे देखने को मिलते हैं जिनमें नाभिपाक बढ़कर नाभिनालव्रण (Umbilical fistula) का रूप धारण कर लेता है। इसमें मल-मूत्र तथा श्लैष्मिक स्राव के अंश की उपस्थिति मिलती है। साथ ही पीतक आन्त्रवाहिनी, घेरेकस अथवा अंधकोष्ठ (Blind Pouch) की उपस्थिति का संकेत देती है। कभी-कभी बच्चों में नाभि के ठीक से न बंधे होने से विभिन्न प्रकार के विकार विशेषकर-क्षति, स्थानीय संक्रमण, पूति-जीवरक्तता (Septicaemia) या रक्तसावी उपसर्गों के कारण उससे रक्तस्राव आदि उपस्थित हो सकते हैं।

नाभि-पालिय

यह एक नाभिगत रोगों की रक्ताभ पर्विका या पिण्ड (Red Nodule) के आकार का प्रतीत होता है। जो पीतक-आन्त्रवाहिनी, यूरेकस या अन्ध-कोष्ठ का श्लैष्मिक अवशेष मात्र होता है।

२. औषधि चिकित्सा-औषधि-व्यवस्था इस प्रकार से की जाती है जिससे वायु शुद्ध हो और अतिसार की निवृत्ति हो।

वयस्कों के लिये-सूखे आंवले को मट्ठे के साथ पीस लिया जाता है और उसे नाभि के आस-पास लगा दिया जाता है। नाभि के भीतरी भाग में अदरक का स्वरस भर दिया जाता है। रोगी को २-३ घण्टे उत्तान पडा रहने देते हैं। यह कार्य दिन में दो बार करते हैं। रोगी को भोजन में दूध+साबूदाना दिया जाता है।

बालकों के लिए-अदरक का स्वरस गर्म करके रुई का फाहा तर करके नाभि के ऊपर रखकर एरण्ड या महुआ का पत्ता रखकर कपड़े से हल्का बांध देते हैं।

नाभि टलने में प्रयोगार्थ अन्य योग-

१. लघु गंगाधर चूर्ण मधु अथवा तक्र के साथ।

२. नाभि के आस-पास धूहर के दूध का लेप करने से।

३. बहेड़े का क्वाथ १-१ घण्टे के अंतर से ३-४ बार पिलाने से।

४. नकछिकनी १ ग्राम चूर्ण को गुड के साथ खाने से।

५. मैनफल को पानी में पीसकर दोनो हाथों की हथेली और पैर के तलवों में गाढ़ा-गाढ़ा लेप करने से।

६ अजवाइन, सोंठ, नकछिकनी-तीनों बराबर लेकर दूने गुड और घी मिलाकर खाने से।

नाभि से रक्तस्राव-

जन्म से दूसरे और पांचवे दिन के बीच में नाभि शिरा और उसकी शाखा बन्द हो जाती है। नाभि शिरा अब एक गोल रज्जु के समान हो जाती है दूसरे और पांचवे दिनों के मध्य नाभि धमनियां भी सूख जाती है। चौथे और सातवें दिन के बीच नाल भी सूख कर गिर जाता है।

● उपर्युक्त क्रियायें प्रकृति के नियमानुसार होती हैं, परन्तु यदि इन क्रियाओं में कोई अनियमितता आ जाती है तो नाभि से रक्तस्राव होने लगता है।

कारण-

● नाभि शिरा या धमनी का समय पर बन्द न होना।

● फुफुसियां धमनी फुफुसों में जाने की अपेक्षा महा धमनी में जावें।

● बंधन ठोस न होने से।

चिकित्सा-

ज्ञान होते ही तत्काल रक्तस्राव बन्द करने का यत्न करना चाहिए।

१. फिटकरी ३६० मि० ग्रा०+जिंग सल्फेट २४० मि० ग्रा०+ १२० मिली लीटर पानी में डालकर नाभि को धोये। साथ ही माजुफल ४ ग्राम को २५० मिली लीटर भर पानी उबाल कर उसमें फिटकरी और कत्था का चूर्ण डालकर मोटे कपड़े की गद्दी बना भिगो कई दिन तक नाभि पर रखें।

२. प्रवाल पंचामृत, प्रवाल पिण्डी, गोदन्ती, मुक्ताशुक्ति पिण्डी, सौवीरांजन भस्म, एलमफूलादि कैल्शियम प्रधान औषधियों का आन्तरिक प्रयोग।

३. पीली मिट्टी को बारीक पीसकर पानी में भिगोले और १ अंगुली मोटी तह बना पेड़ पर रखने से।

४. आधुनिक चिकित्सा-पेड़ पर वर्क की पट्टी कैपेलिन अथवा क्लाउडेन का इन्जेक्शन १ मि० ली० की मात्रा में मास पेशीगत दे।



गर्ग

उदरामृत चूर्ण

विभिन्न उदर विकार-नाशक

अनुभूत चूर्ण

गर्ग वनौषधि भण्डार, विजयगढ़

रोगी परीक्षा-

१. प्रथम परीक्षा-रोगी को तखत या समतल भूमि पर लिटाते। लेटने में सीधा उत्तान लेटें। सिर भी जमीन पर रहे (ताना आदि न रखा जावे)। पैर सीधे और लम्बे रहें हाथ भी सीधे उभय पार्श्व-संलग्न रहें। सिर एवं गर्दन बिल्कुल सीधे रहें। इस प्रकार लेटने के पश्चात् सारे शरीर को ढीला छोड़ दें।

अब चिकित्सक एक मोटा डोरा लेकर एक हाथ से एक शिरा पकड़ कर रोगी की नाभि पर रखें। इस प्रकार रोगी के नाभि और स्तन का अंतर मिल जाना है। इसके पश्चात् स्तन के ऊपर वाला हाथ डोरे सहित उठाकर दूसरे स्तन पर रखें। ऐसा करने से यदि नाभि अपने स्थान से हटी होगी तो नाभि और उभय स्तनों का अंतर बराबर (सम) न होकर नाभि और एक स्तन का अंतर कुछ कम और नाभि तथा दूसरे स्तन का अंतर कुछ अधिक होगा।

●● इस परीक्षा से यह ज्ञात होता है कि नाभि जिस ओर को टली होगी उसी ओर के स्तन एवं नाभि का अंतर कम होगा।

● अधिकांश रोगियों में नाभि वाम ओर को ही टलती है, पर कभी-कभी इसका अपवाद भी हो सकता है।

द्वितीय परीक्षा-यह परीक्षा रोगी के बिना खाये (भूखे पेट) ही की जाती है। इसमें रोगी को बिल्कुल सीधे लिटा कर रोगी के दाईं ओर बैठकर दाहिने हाथ की चारों अंगुलियों से नाभि को अदर की ओर दबाया जाता है। यदि नाभि अपने स्थान से नहीं टली होगी तो नाभि के नीचे भीतर एक नाड़ी चलती हुई (फुदकती हुई) प्रतीत होती है। इसके विपरीत यदि नाभि टली होगी तो उस नाड़ी का संचलन (फुदकना) नाभि स्थल से हटा मिलेगा।

चिकित्सा-

१. सामान्य चिकित्सा-१. प्रथम उपाय-अनुभवी व्यक्ति नाभि को मलकर रींचकर अपने स्थान पर विठाल कर देते हैं और कुछ भोजन करा देते हैं। ऐसा करने से नाभि बैठ जाती है।

२. द्वितीय उपाय-मृत्यु नगस्कार अथवा मयूरालन करने से नाभि बैठ जाती है।

३. तृतीय उपाय-रोगी को उत्तान बिल्कुल सीधा लिटा देते हैं। साथ ही उसे सारा शरीर ढीला छोड़ने को कहते हैं। तत्पश्चात् रोगी धीरे-धीरे अपनी श्वास नासिका से बाहर निकाले और पेट को भीतर की ओर जितना खींच सके खींचे। फिर धीरे-धीरे श्वास ले और पेट को ऊपर लावे। इस प्रकार ४-६ बार करने से नाभि यथा स्थान बैठ जाती है।

४. चतुर्थ उपाय-नाभि टलने पर दस्त आने लगते हैं। शौच जाने के बाद वहीं बैठे-बैठे डोरे की बत्ती बनाकर नाक में डालें, ऐसा करने से छींकें आ जावेंगी। यह क्रिया इस प्रकार से करें कि रोगी को २-३ छींकें अवश्य आ जानी चाहिए।

नोट-छींक लेते समय पेट पर किसी प्रकार का दबाव नहीं रहना चाहिए। ऐसा करने से नाभि यथास्थान बैठ जाती है।

गिलास लगाना-नाभि टलने में ग्लास का लगाना अधिक हितावह होता है। इससे अल्पमात्रा में स्वेदन भी हो जाता है। साथ ही ऊर्ध्वाकर्षण के कारण विचलित नाड़ी यथास्थान स्थित हो जाती है।

ग्लास लगाने की विधि-एक चीनी मिट्टी के प्याले के भीतरी भाग में किनारे से एक अंगुल छोड़ कर स्प्रिट पोत देते हैं। तत्पश्चात् दियासलाई से प्याले के भीतर आग लगा देते हैं। अब उस प्याले को उलटकर पेट के अभीष्ट स्थान पर तत्काल रख देते हैं। रखते समय इस बात की सावधानी रखते हैं कि प्याला चारों तरफ से पेट पर बराबर जमा रहे हैं। प्याले के बराबर जम जाने पर वायु का आवागमन रुक जाता है। जिससे प्याले की आग बुझ जाती है। प्याले के अंदर धुंवा भर जाता है। ५ मिनट के बाद एक ओर से प्याले को उठा कर धीरे से उठा लेते हैं। प्याला हटने पर उदर का वह भाग ऊपर को उठा हुआ स्वेद से युक्त दीखने लगता है। कभी-कभी १-२ अंगुल का अंतर देकर लगातार कई बार गिलास लगाते हैं। जब कहीं जाकर लाभ मिलता है। ग्लास को एक स्थान पर ३-४ बार से अधिक नहीं लगाते हैं। आवश्यकता पड़ने पर ५-६ घंटे बाद पुनः प्रयोग करते हैं।

● यदि इस क्रिया के द्वारा नाभि को किसी स्थान की ओर रींचना आवश्यक होता है तब नाड़ी को स्पर्श करते हुए उस दिशा की ओर ग्लास रखते हैं। जिस दिशा की ओर नाड़ी को आकर्षित करना होता है।

नाभिभ्रंश (टलना) तथा उसका सफल उपचार

डा० ब्रह्मदेव प्रसाद सिन्हा

मु०-भण्डागोर पो०-कोशी (नवादा) विहार

परिचय-नाभी पेट के ऊपर भाग में होता है, उसे धरणि भी कहा जाता है मगर यह रोग नाभि का नहीं बल्कि पेट में आंत्र का रोग है जो बच्चे को होने पर उसे लोग 'उझला' कहते हैं और बड़े को होने पर "नाल कबड़ना" या नाभि का हटना कहा जाता है।

कारण-चलते समय पैर का ऊपर नीचे पड़ना, भारी बोझ उठाना, वृक्ष या ऊंची जगह से गिरना या कूदना, कठिन परिश्रम करना, खाने के बाद दौड़ना या कसरत करना आदि आंत पर बल पड़ने या झटका लगने से आंत नीचे खिसक जाती है। नाभी का आंत से सम्बन्ध रहने के कारण नाभी भी अपने स्थान पर नहीं रहती, इसलिए इसे नाभि का हटना कहा जाता है।

लक्षण-नाभि के हटने वाले रोगी को बार-बार पतले दस्त होते रहते हैं। पेट में गड़गड़ाहट की आवाज दूर से ही सुनाई पड़ती है। पैखाने में मल कम और पानी का अंश ज्यादा होता है। खाया भोजन ठीक से पचता नहीं। शरीर में हारत और सुस्ती बनी रहती है। पेट दर्द तथा गैस बनने की शिकायत भी होती है। रोगी को कोई दवा फायदा नहीं करती। दिनों-दिन कमजोरी बढ़ती जाती है। ज्यादा दिन रोगी रहने से 'लीवर' खराब हो जाता है। पीछे कमला, जलोदर ऐसे अमाध्य रोग होकर रोगी की मृत्यु हो जाती है।

निदान-नाभी और पसली की हड्डी के बीच की दूरी में समानता होनी चाहिए मगर नाभी के हटने के कारण समानता नहीं रहती। इससे पीड़ित व्यक्ति को परीक्षा के लिए समतल जमीन या चौकी पर लिटा देना चाहिए। जिसमें पेट ऊपर हो। सुता या रस्ती से नाभी और पसली के बीच की दूरी बाँये और दाँये मिलानी चाहिए। अगर उनकी दूरी दोनों तरफ समान न रहे तो उसको यह रोग हुआ समझना चाहिए। जिस ओर की पसली से दूरी अधिक हो उस ओर की आंत पर विशेष प्रभाव

पड़ा है ऐसा समझना चाहिए। ऐसा रोगी जिसे दवा फायदा नहीं कर रही है पैखाना चालू है उसकी परीक्षा अवश्य करें।

चिकित्सा-१. रोग से पीड़ित व्यक्ति को समतल जमीन पर, चटाई या बिछावन पर चित्त (पेट ऊपर के तरफ) लिटा देना चाहिए फिर जिस ओर की आंत विशेष प्रभावित हो उधर के पैर के तलवा में अपनी मुठी से जोर से चार-पाँच बार चोट मारना चाहिए। जिधर कम हो उधर कुछ हल्के आघात करना चाहिए। फिर देखने वाला उसके दोनों पैर के 'फिसली' को अपने पंजे से कसकर बांध लेने के बाद रोगी को खड़े होकर १५-२० बैठक लगाने का आदेश देना चाहिए। इससे नाभि खुद अपने स्थान पर चली जायेगी। कमजोर रोगी पैर के 'फिसली' रस्ती या कपड़े से बांधकर लाठी या दिवाल के सहारे उठ बैठ कर सकता है।

२. जिसकी नाभि हट गई हो उसे चित्त लिटा दें, दूसरा व्यक्ति रोगी के पैर पर खड़ा होकर पैर के दोनों अंगूठे को झुकाकर पकड़कर ऊपर उठाकर झटका देने से नाभि अपने स्थान पर सरलता से आ जाती है। मजबूत और जबान रोगी के लिए यह अच्छा उपाय है।

३. बच्चे की अगर नाभि हट गई हो तो मां अपने आंचल समतल जगह पर फैला कर बच्चे को उस पर सुला दें और दूसरी औरत की सहायता से उसे कपड़े में ही नीचे से ऊपर पाँच सात बार उटल-पुलट करें। ध्यान रहे जिस ओर की नाभि विशेष अक्रांत हो वह भाग उलटे समय नीचे पड़े। अक्सर माताएं अपने बच्चे को ऐसा करती भी हैं।

४. जो रोगी मजबूत हैं वह आसन चिकित्सा भी कर सकते हैं इसके लिए धनुरासन, मयूरासन, शीर्षासन, भुजंगासन, पश्चिमोत्तासन आदि जिसके आंत की क्रिया विपरीत दिशा में हो सके फलदायी होता है।

नाभि भ्रंश और उसकी सफल चिकित्सा

वैद्य देवीदत्त शर्मा

ब-६४ शास्त्रीनगर, जोधपुर (राज०)

उपरोक्त विषय में आयुर्वेदिक व एलोपैथिक पद्धतियों में मतभेद है। एलोपैथिक वाले तो मानते ही नहीं कि नाभि टलना कोई प्रकार की व्याधि है परन्तु आयुर्वेद में इसका निदान व चिकित्सा दोनों ही हैं जो निम्न प्रकार हैं-

१. परिभाषा-नाभि व उसकी नाड़ी का स्थान छूट जाने को "नाभि-टलना" कहते हैं। इसे कई जगह "धरण-टलना" या पेचूटी-टलना" कहते हैं।

२. कारण-ज्यादातर नाभि व संबंधित नाड़ी, भूरे पेट ज्यादा बजन उठाने में संतुलन बिगड़ने या चलते वक्त कहीं खड़्डे या ऊबड़-खाबड़ स्थान में अचानक पैर पड़ जाने के कारण पेट में झटका लगने से अपना स्थान छोड़ देती है और पेट में दर्द होना शुरू हो जाता है।

३. रोगी की स्थिति-खंड २ की स्थिति बनने पर पेट में हलका-हलका व कभी-कभी तेज उदरशूल महसूस होने लगता है। यह दर्द उपचार न होने पर कई दिनों तक चलता रहता है। ऐसे मरीजों को दस्त भी शुरू हो जाते हैं। पैरों की पिंडलियों में झनझनाहट व कभी-कभी खिंचाव भी महसूस होता रहता है। खाने में भी रुचि कम हो जाती है, व मरीज के चेहरे पर उदासी व मुर्झाहट सी छाई रहती है। कोई भी काम करने में रुचि नहीं रहती और न ही रोगी आराम से सो बैठ सकता है।

४. (परीक्षा) निदान-यह निश्चित करने के लिए कि रोगी को परेशानी नाभि की नाड़ी टलने से ही है, विभिन्न विधियां निम्न प्रकार हैं-

(अ) गांव वाले अक्सर नाभि के मध्य भाग पर एक डोरा (धागा) दबा कर वहां से सीने पर बने दोनों ओर के काले गोलाकार के मध्य ऊपर उठे हुए भाग जिसे स्तन की बीटली कहते हैं तक नापते हैं। यदि दोनों तरफ के नाप में भिन्नता पाई जाय तो उसे नाभि का टलना कहते हैं। परन्तु यह तरीका हर जगह सही तरीके से अपनाया नहीं जा सकता खास तौर से दोषपूर्ण शारीरिक आकृति वालों व स्त्रियों के बारे में।

(ब) दूसरा व मेरे विचारों में ज्यादा सही तरीका यह है कि मरीज को सीधा चित्त सुला दीजिये और आपके हाथ का अंगूठा मरीज की नाभि के ऊपर बीचोंबीच इस प्रकार रखिये कि अंगूठे का अगला हिस्सा मरीज के सिर की ओर रहे। अगर नाभि की नाड़ की घड़कन मालूम पड़े तो समझो नाभि नहीं टली है व सही स्थिति में है। नाभि पर घड़कन महसूस नहीं होने की स्थिति में अंगूठे को थोड़ा सा दायें-बायें दबाकर देखें। नाड़ी की घड़कन इधर-उधर अवश्य महसूस होगी और यही नाभि के टलने का संकेत है।

५. उपचार-नाभि को सही स्थिति में लाने के लिए नीचे लिखे उपचार कारगर साबित हुए हैं-

१. यह उपचार अनेकों बार आजमाया हुआ है। व सही है। सात पत्ते मरूवे (यह हिन्दी पंजाबी व गुजराती में भी इसी नाम से जाना जाता है) के लेकर उसमें थोड़ा सा गुड़ करीब ५ ग्राम रगड़ मसल कर मिला दें व एक जीव मिल जाने पर मरीज को चटाकर सीधा सुला दें। बीस सांस लेने के बाद मरीज को दाईं ओर करवट पलटने को कहें। इधर भी बीस सांस (श्वास) लेकर वापस सीधा सोने को कहें। थोड़ी ही देर में पेट में गड़गड़ाहट होकर नाभि यथा स्थान आ जायगी व पेट का दर्द बंद हो जायगा और मरीज को आराम मिल जायेगा। थोड़ी देर ऐसे ही पड़े रहने के बाद मरीज को धीरे-धीरे उठकर बैठने व कुछ खाने को कहें ताकि पेट में दबाव रहे।

२. मैनफल को कुटकी या कांजी के साथ पीसकर नाभि पर लेप करने से शूल मिटती है।

३. समुद्रफल के चूर्ण को दही के साथ खाने से भी नाभि (धरण, पेचूटी) ठिकाने आ जाती है। इससे पेट के कीड़े भी मर जाते हैं।



गुदभ्रंश और चिकित्सकीय अनुभव

वैद्य हरिशंकर शाण्डिल्य, भिषगाचार्य, डी०एस०सी० (आयु०) आयुर्वेद चक्रवर्ती
भरतपुर (राज०)

गुदभ्रंश का सामान्य परिचय—यह आयुर्वेद शास्त्रों में क्षुद्ररोग प्रकरण में वर्णित, सर्व सामान्य में भली प्रकार सुविज्ञात रोग है। दुर्बल प्रकृति के क्षीणकाल व दीर्घकालीन अतिसार पीड़ित बालकों में एवं अल्पशः युवकों-युवतियों में पाया जाने वाला कष्टप्रद रोग विशेष है। सामान्य जनता में इसे “कांच निकलना” नाम से जाना जाता है। अनुभव में देखा गया है कि जब तक रुग्ण को इसके कारण विशेष कष्ट अनुभव न होने लगे तब तक अभिभावक इसे लेकर चिन्तित नहीं होते। इसी प्रमादपूर्ण स्थिति के परिणामस्वरूप रुग्ण यदाकदा भयंकर संकट में पड़ जाता है और चिकित्सालय की शरण में आता है।

इस रोग में गुदा की दीवाल (श्लैष्मिक कला) या आन्त्र के अन्तिम भाग का एक से चार पांच इंच तक हिस्सा गुदा-मार्ग से बाहर निकल आता है। जिसे पुनः अन्तः स्थापित करने के लिए कभी तो साधारण लोग प्रचलित उपाय कारगर हो जाते हैं पर कभी-कभी विशिष्ट चिकित्सकीय सहायता की आवश्यकता पड़ती है।

जब इस रोग में मात्र श्लैष्मिक कला निकलती है तो इसे (Prolapse Ani) तथा जब पूर्णतः आन्त्र का भाग बाहर निकलता है तब इसे (Prolapse Recti) नामक आधुनिक संज्ञाओं से पुकारा जाता है। इसका प्रथम प्रकार प्रायः युवकों में, तथा द्वितीय प्रकार बालकों में शिशुओं में देखा जाता है।

आयुर्वेद शास्त्रवेत्ता महर्षि चरक एवं वाग्भट आदि ने इसे वातज अतिसार की लक्षणावली के अन्तर्गत “भृष्टगुद” तथा “भृष्ट पायु” नाम से वर्णित किया है।

गुदभ्रंश के निदान—

१. रूक्ष एवं कृश शरीर कला रुग्ण यदि मलवेग की प्रवृत्ति एवं उदीरणार्थ तीव्र प्रवाहण करता है तो उसका अधरगुद बाहर निकल आता है। इसमें वायु का प्रकोप परिलक्षित होता है।

२. स्त्रियों में प्रसवकाल में अतिशय वेगपूर्वक प्रवाहण (गर्भ

निष्क्रमणार्थ) करने के परिणामस्वरूप गर्भ के साथ-साथ गुदा भी बहिर्गत हो जाती है।

३. जीर्ण कोष्ठबद्धता, अर्श, उदावर्त (गैस बनना) मूत्रग्रन्थि (प्रोस्टेटाइटिस) तथा वातज प्रवाहिका आदि प्रवाहणयुक्त रोग।

४. मातृज व पितृज आदिबल प्रवृत्ति (हेरेडिटी)।

५. वातकारक आहार-विहार सेवन।

गुदभ्रंश चिकित्सा—

इस रोग के चिकित्सात्मक क्रम को दो भागों में बांटा जा सकता है। १. सामान्य चिकित्सा। २. विशिष्ट चिकित्सा औषधापेक्षी।

सामान्य चिकित्सा—

सर्वप्रथम रोगी को निदान परिवर्जन का निर्देश करें। रोगी वातवर्धक आहार-विहार तथा मलत्याग के समय तीव्र प्रवाहण से बचाव का पूर्ण ध्यान रखें। मलावरोध न होने दें।

साथ ही रुग्ण व्यक्ति के सामान्य स्वास्थ्य सुधार हेतु बल्य एवं पौष्टिक सुपाच्य आहार व औषधि कल्पों का सेवन करावें। यथा अश्वगंधारिष्ट, दशमूलारिष्ट, द्राक्षासव, च्यवनप्राश आदि।

गुदा भृष्ट होकर बाहर निकल आने पर उसे यथाशीघ्र स्वच्छ हाथ की सहायता से गुदा पर निर्मल विसंक्रमित गॉज का टुकड़ा लेकर सहज रूप से दवाते हुए अन्दर पुनर्स्थापित कर दें। इस हस्तलाघव द्वारा गुदा अन्दर स्थिर हो जाता है बिना किसी कठिनाई के और अग्रिम मलवेग प्रवृत्ति तक स्थिर रहता है। यह क्रिया जन सामान्य में बहुशः प्रयुक्त व प्रचलित है।

विशिष्ट चिकित्सा—

जब उक्त स्थिति की बार-बार पुनरावृत्ति होती रहे और गुदसंकोचनी पेशी व स्नायु दुर्बल होने पर भ्रंशित गुदा पूरी तरह

नोट-ऊपर की सारी क्रिया खाली पेट सुबह ही करनी चाहिए।

‘मंत्र चिकित्सा-मंत्र-“बांसा के चूर में, हेलल चोर, ‘फलना’ के नाला बान्धू, नाला बान्धू, पेट शरी बान्धू। दोहाई कामरूप कमक्ष या देवी, नैना योगिन, बीर हनुमान की दुहाई।’

नोट-रोगी के बाल या उसके बदन के कपड़ा में यह मंत्र पांच बार पढ़कर एक गांठ ओंझा की लगा देनी चाहिए। इस गांठ को २४ घंटा के बाद ही खोलनी चाहिए। यह मंत्र मुझे अपने दादा से प्राप्त हुआ था उनके पास इस तरह के रोगी बराबर आते थे और मंत्र पढ़ाकर बन्धन बन्धवा कर चले जाते थे। ‘फलना’ के जगह रोगी का नाम लेकर मंत्र पढ़ना चाहिए।

औषधि-लवण भास्कर चूर्ण के बराबर मीठा सोडा या सोडावाई कार्ब चवन्नी भर जल के साथ २४ घंटे में चार बार लेने से गाढ़ा पैखाना भोजन पच कर होने लगता है। दवा की व्यवस्था तब करनी चाहिए जब नाभी अपने स्थान पर होने के बाद भी अतिसार कम न हो। जिसकी जीभ खराब होने से दूसरी बीमारी हो गई हो तो बीमारी के अनुसार आयुर्वेदिक शास्त्र में औषधि -मुस्तकारिष्ट, कुमारी आसव, सूतराज रस, अग्नि कुमार रस, जलोदरारि रस यकृत् प्लीहारि लौह, अग्नितुण्डी वटी आदि का सेवन लक्षणानुसार करना चाहिए।



● सम्पादकीय टिप्पणी-

नाभिभ्रंश पर मेरा अनुभव

हमारे चिकित्सा अनुभव से नाभिभ्रंश के कारण दुखी अनेकों रोगियों को हमने नीरोग किया है। निसंदेह नाभी हटने के बाद कई उदर-विकारों में तब तक लाभ नहीं होता जब तक नाभी अपने स्थान पर नहीं आ जावे। आम जनता में अनेक लोग नसें खींचकर तथा अन्य प्रकार से नाभी को स्थान पर लाने का प्रयास करते हैं लेकिन हमारा अनुभव है कि इन उपायों से लाभ के स्थान पर हानि होने की सम्भावना अधिक रहती है। हम नाभिभ्रंश में एक लेप रोगी को बता देते हैं जो १ माह तक नाभी के चारों ओर करना होता है लेप का योग इस प्रकार है-

उडद की दाल (काली) का आटा २०० ग्राम लेलें इसमें हल्दी, पिसी, मैथी तथा अजवायन साबुत, सैंधव नमक यह सभी १०-१० ग्राम तथा हींग चुटकी भर लेकर मिला दें अब इस आटे को पानी में गूँथकर रोटी बनालें तथा एक ओर सेक लें तथा एक ओर कच्ची रहने दें। कच्ची ओर से अण्डी का तैल चुपडकर गरम-गरम नाभी के चारों ओर बांध दें ऊपर से एक तौलिया रखकर गरम पानी की थैली रखें जिससे उसकी गर्मी से रोटी गर्म बनी रहे। २५-३० मिनट तक यह सिकाई करनी चाहिए। इससे नाभी के चारों ओर फैला नाभि मण्डल-शोथ विहीन हो जाता है और नाभी अपने स्थान पर बनी रहती है।

-वैद्य गोपालशरण गर्ग

चमत्कारी प्रयोग रत्न है। निष्फलता की शंका ही न करें।
स्वानुभव सिद्ध अनेकशः प्रयुक्त सिद्ध तैल है।

कतिपय अनुभव सिद्ध मुष्टि योग (घरेलू प्रयोग)

१. कोमलं पद्मिनी पत्रं यः खादेच्छर्करान्वितम्।

एतन्निश्चित्य निर्दिष्टं न तस्य गुद निर्गमः॥

(यो० २०) (भाव० प्र०)

अर्थात् कमल के कोमल हरे पत्र (पुष्पदल नहीं) लेकर छाया शुष्ककर सूक्ष्म चूर्ण बनालें, चूर्ण के समभाग मिश्री पीसकर मिला दें व सुरक्षित कांच की शीशी में रखें।

मात्रा-५ से १० ग्राम, १-२ बार शीतल जल से दें, लगभग दो माह तक।

गुण-गुदभ्रंश रोगहर विशिष्ट योग है। (अनुभूत)

२. कछुआ की पीठ की हड्डी को भली प्रकार प्रक्षालन कर साफ (धूल मिट्टी रहित) करलें। सुखाने के बाद, सूक्ष्म चूर्ण तैयार करें व सुरक्षित रखें।

प्रयोग विधि-निर्मित सूक्ष्म मसृण चूर्ण को आवश्यकतानुसार भ्रंशित गुदा पर भली प्रकार छिड़क कर दबा दें और गोंज रखकर पट्टी बांध दें। अल्पावधि में ही कांच निकलना (गुदभ्रंश) बन्द हो जावेगा।

३. मलत्याग के उपरान्त गुदभ्रंश का रोगी यदि स्वमूत्र से गुदा प्रक्षालन करे तो कुछ समयोपरान्त गुदा के भ्रंश की स्थिति बनना समाप्त हो जाती है।

४. फिटकरी का फूला+ताजा लिहसोडे के फलों का कल्क बनाकर गुदा प्रदेश पर बांधने से कांच का निकलना बन्द हो जाता है।

एक अनुभव-एक बार एक युवा दम्पति मेरे पास चिकित्सालय में उपस्थित हुए। पूछने पर ज्ञात हुआ कि उनकी पत्नि को गुदभ्रंश की स्थिति है जो कि विगत दो माह से कष्ट दे रही है। पत्नि जो कि संकोचवश नीची निगाह से भूमि को देख रही थी, से मेरे द्वारा प्रश्नोत्तर काल में ज्ञात हुआ कि उन्हें यह व्याधि विगत दो माह पूर्व होने वाले प्रथम प्रसवकाल में ग्रामीण महिला दाइयों द्वारा वेगपूर्वक प्रवाहण कराने के फलस्वरूप पैदा हुई थी। तभी से जब कभी गुदा बाहर आकर कंठपूर्ण व शर्मनाक स्थिति पैदा कर मानसिक तनाव का कारण

बन रही है मैंने उक्त महिला की स्थिति को भली प्रकार समझ निम्न प्रकार व्यवस्था प्रदान की। जिससे वह १॥ माह की चिकित्सा के बाद पूर्ण स्वस्थ हो गई।

प्रातः सायं-स्वर्णमाक्षिक भस्म २५० मि० ग्रा०, + लौह भस्म २५० मि० ग्रा०, + प्रतापलंकेश्वर रस २५० मि० ग्रा०, त्रिफला चूर्ण ३ ग्राम/१-२ दूध+ घृत से दिया गया।

दोपहर भोजनोत्तर-द्राक्षासव+बलारिष्ट+लोहासव+दशमूलारिष्ट सब २००-२०० एम०एल० लेकर मृतसंजीवनी सुरा १०० मि० ली० मिला मिश्रण तैयार किया। उसमें से ३०-३० मि० ली० मिश्रण दिन में दो बार दिया।

गुदाप्रदेश बन्धनार्थ-श्लेष्मांतक घृत-(स्वानुभूत)-लिहसोडे शुष्क १०० ग्राम, गौघृत २०० ग्राम। सर्वप्रथम घृत को मंदाग्नि पर कढ़ाई में गर्म किया तथा लिहसोडों को कूटकर (जौकूट चूर्ण) घी में जलकर कोयला हो जाने तक पकाया गया। पश्चात् खरल से भली प्रकार घुटाई कर श्लक्ष्ण मलहर-वत् तैयार किया गया। तथा मलहर में गोंज-पिचु भिगोकर भ्रंशित गुदा पर बांधकर लंगोटवत् पट्टी बांधने का निर्देश दिया गया।

इस प्रकार लगभग ७ सप्ताह के चिकित्साक्रम से रुग्णा को पूर्ण स्वास्थ्य लाभ हुआ। जो कि अब तक स्वस्थ रहकर आयुर्वेद का गुणगान करती रहती है।

द्वितीय अनुभव-आज से लगभग १५ वर्ष पूर्व एक महिला, उम्र ४२ वर्ष निवासी ग्राम खुडासा (भरतपुर) मेरे पास अपने जीर्ण रोग गुदभ्रंश + योनिभ्रंश की चिकित्सा हेतु उपस्थित हुई। उसकी करुण गाथा सुनकर मेरा चिकित्सक मन आन्दोलित हुआ और उसे कुछ दिन बाद परामर्श हेतु बुलाया। बीच की अवधि में सटीक चिकित्सार्थ विविध ग्रन्थों का अध्ययन व उचित चिन्तन कर चिकित्साक्रम तैयार किया।

रुग्णा के पुनः उपस्थित होने पर उसे पूर्ण लाभ का आश्वासन देते हुए, मूषक तैल निर्माण स्वयं करके प्रयोग करने हेतु सलाह दी गई तथा सामान्य बलवर्धनार्थ स्वर्ण बसन्तमालती १ रत्ती + प्रवाल पंचामृत सादा २ रत्ती + लौह भस्म शतपुटी १ रत्ती + नाग भस्म १ रत्ती + सितोपलादि चूर्ण २ माशा। ऐसी १ मात्रा प्रातः, सायं द्राक्षावलेह १५ ग्राम के साथ सेवन कराई गई। भोजनोत्तर दशमूलारिष्ट १५ मि० ली० + अशोकारिष्ट १५ मि० ली० जल ३० मि० ली० के साथ हिंवादिबटी २ गोली + रसोनादिबटी २ गोली १ मात्रा -२ बार सेवन हेतु निर्देश किया।

बाहर आ जाय और चिरकाल तक बाहर रहे तो गुस्त्वाकर्षण के सामान्य नियमानुसार उसमें रस रक्त का संचय होकर भ्रंशित भाग स्थूल हो जाता है और गुदद्वार के परिमाण की अपेक्षा वृद्धि को प्राप्त हो जाता है। तब इसकी आकार-वृद्धि को घटाने व सुचित करने का प्रयास किया जाता है।

इसके लिए सर्वप्रथम दशमूल २० ग्राम+हरड़ छाल १० ग्राम का क्वाथ बनाकर व छानकर उसके क्वोष्ण जल से भ्रंशित व वर्धित गुदा का मृदुसेक करते हुए प्रक्षालन करें। पश्चात् नारायण तैल या शतावरी तैल, या बला तैल, या दशमूल तैल, आदि किसी वातहर तैल में एक स्वच्छ विसंक्रमित गोंज का टुकड़ा भिगोकर भृष्ट आन्त्र के ऊपर रखकर मृदु व सहज दबाव डालते हुए गोंज सहित आन्त्र (गुदा) को अन्दर ढकेल कर बैठा दें। विधिवत् स्थापित हो जाने पर गोफण (कृष्णक वर्ग का खेती रक्षक अस्त्र विशेष) के आकार का चमड़े का चौड़ा पट्टा जिसमें गुदाछिद्र प्रमाण एक छेद मध्य में किया हो, लेकर T. Shaped बेण्डेज के रूप में बांध दें। चर्म पट्ट में मध्य छिद्र होने से इसे बार-बार मलत्याग के समय खोलने की आवश्यकता न पड़ेगी और कदाचित् प्रवाहण वेग से गुदा के भ्रंश होने का खतरा भी टल जायेगा।

विशेष-यदि चर्म पट्ट की व्यवस्था न हो पावे तो दृढ़ वस्त्र जीन्स आदि से कार्य साधन किया जा सकता है। परन्तु इसे भी मध्य में छिद्रान्वित तो करना ही श्रेयस्कर होगा।

तत्पश्चात् यथावसर, मलावेग रहित विश्राम काल में प्रकुपित वायु शमन हेतु गुद-द्वार पर स्नेहन युक्त मृदु स्वेदन करते रहना मूलोच्छेद एवं उत्तम चिकित्सा परिणाम दृष्ट्या अपेक्षित है।

इस प्रकार भ्रंशित-गुदा को यथा स्थान बैठाने के बाद गुदा प्रदेश के स्नायु व पेशीमंडल को सुदृढ़ बनाने के प्रयास करने चाहिए तथा कारणभूत उपस्थित रोग की चिकित्सा करनी चाहिए ताकि गुदभ्रंश की पुरावृत्ति को नियन्त्रित किया जा सके। रोगी यदि बालक हो तो मलावरोध दूर करने के लिए हरड़ का घासा काला नमक व हींग (भर्जित) मिलाकर दिन में एक या दो बार दें। तथा अमलतास फली का गूदा दूध में उबालकर पिलाने से भली प्रकार मल पतला होकर बिना कुंथन किए बाहर निकल जाता है।

रोगी यदि वयस्क स्त्री पुरुष हो तो मलशोधनार्थ पंचसकार चूर्ण ३ ग्राम, तरुणी कुसुमाकर चूर्ण ३ से ५ ग्राम, अभयादि मोदक १-२ गो०, अभयासन गुटी १-२ गो० सायं को गर्म दूध से सेवन कराया जा सकता है।

रुग्ण बालक हो तो सामान्य दौर्बल्य नाशनार्थ बालार्क रस, ६२-१२५ मि० ग्रा० + प्रवाल पंचामृत ६२ मि० ग्रा०+सितोपलादि चूर्ण ५०० मि० ग्रा० मधु से १×२ मात्रा प्रतिदिन दें।

सर्वदेह अभ्यंग हेतु चन्दनबला लाक्षादि तैल, वला तैल, लाक्षादितैल, लाल तैल आदि का प्रयोग करें।

यदि बालक को अतिसार रोग हो तो उसे रस पीपरी १२५ मि० ग्रा०+शंख भस्म ६२ मि० ग्रा० + गंगाधर चूर्ण ५०० मि० ग्रा०। १-३ मात्रा बिल्वावलेह या बब्बूलारिष्ट १ से २ चम्मच ×३, या अरविन्दासव १-२ चम्मच १×३ बार दें। इससे अतिसार निरोध होकर बल बढ़ता है।

चांगेरी घृत एवं मूषिका तैल का प्रयोग गुदभ्रंश रोग को स्थायी लाभ प्रदान करने हेतु सुविख्यात हैं।

चांगेरीघृत निर्माण-चांगेरी (चन्दलाई, ग्राम प्रसिद्ध नाम) को कूटकर १ लीटर, शुण्ठी ३० ग्राम, यवक्षार ३० ग्राम, गाय का शुद्ध घी ३७५ मि० ली०।

इन सबको पीतल की कढ़ाई या भगोना में मन्दाग्नि पर रख पकावें। जब जलीयांश जलकर घृतपाक के लक्षण दिखाई पड़ें तो घृतसिद्ध समझकर नीचे उतार छानकर सुरक्षित रखें।

मात्रा-५ से १० मि० ली० प्रातः सायं दूध में मिलाकर सेवन करावें। उत्तम लाभप्रद योग है। पाचनशक्तिवर्धक है।

मूषिका तैल-छोटी जाति की मूषिका (चुहिया) पकड़कर उनकी आतों (आन्त्र) को बाहर निकाल कर उनका मांस भाग १०० ग्राम, दशमूल क्वाथ के द्रव्यों का कल्क १०० ग्राम, तिल तैल ८०० ग्राम, दशमूल क्वाथ सिद्ध जल ३.२०० लीटर को एकत्रित कर एक कलईदार भगोना में मन्दाग्नि पर पकावें। जब जलीयांश नष्ट हो जावे तथा तैलपात्र से ग्रहित कल्क अग्नि खण्ड पर डालने पर चट-चट की आवाज न करे तो तैल सिद्ध समझें और छानकर सुरक्षित रखें।

प्रयोग विधि-सिद्ध मूषिका तैल में पिचु या गोंज भिगोकर भ्रंश स्थान पर रखें। भ्रंश को स्थायी लाभ प्रदान करने वाला

जलोदर की अनुभूत चिकित्सा

वैद्य ब्रजविहारी मिश्र

मंत्री नि० भा० आयु० विद्यापीठ दिल्ली अध्यक्ष-प्रादेशिक आयुर्वेद सम्मेलन उ० प्र०
२८० रामनगर कालोनी, लखनऊ-२२६००४

उदर में पानी भर जाने को जलोदर कहते हैं। जलवाही स्रोतों की दृष्टि से यह रोग होता है। पेट में जल भरने के पूर्व पेट का सामने वाला अंश बड़ा और ऊंचा सा दिखाई देता है। ज्यों-ज्यों पानी अधिक बढ़ता है त्यों-त्यों वह पानी उदर के दोनों तरफ एवं नीचे फैलता जाता है। उदर में जब जल पूर्ण रूप से भर जाता है तब वह चिपटा दिखाई देने लगता है। ऐसी अवस्था में रोगी को श्वास लेने में कष्ट, हृदय में धड़कन, बेचैनी, उठने-बैठने में कष्ट होता है। मूत्र की मात्रा कम हो जाती है तथा विबन्ध रहता है।

आधुनिक विद्वानों के मतानुसार हृद्रोग, वृक्क रोग, प्लीहा, यकृतोग आदि जलोदर के मुख्य कारण हैं। इसके सामान्य लक्षणों में उदर में उत्सेध, मशक के समान क्षोभ या कर्म बुभुक्षानाश, कास आदि हैं। रोगी जिस करवट लेटता है उसी ओर का पेट फूल जाता है। तरल पदार्थों का हिलना या घटना-बढ़ना करवट बदलने से मालूम होता है।

महर्षि चरक के मतानुसार प्रायः सम्पूर्ण उदर रोग उत्पत्ति काल से ही कृच्छ्रसाध्य होते हैं। उदरावरण की गुहा में जल का सञ्चय (जलोदर) रोगों का अन्तिम परिणाम है। उदर रोगों का परिपाक होकर जलोदर होता है, अस्तु सभी असाध्य हो जाते हैं किन्तु रोगी यदि बलवान् हो और रोग नवीन हो तो यत्नपूर्वक चिकित्सा करने से लाभ की सम्भावना रहती है और रोग याप्य या कृच्छ्रसाध्य रहता है।

जलोदर निवारण में व्यालप्रिया-जलोदर जैसे असाध्य रोग में जब समस्त औषध एवं शस्त्र-कर्मों से भी यथेष्ट लाभ नहीं होता, तब व्याल-प्रिया ने अपने जल शोषक गुण के प्रभाव से अनेक रोगियों को आरोग्य प्रदान किया है। हमारे परिवार में पिछले लगभग २०० वर्षों से इस औषधि का जलोदर रोग पर प्रयोग किया जा रहा है, परिणाम भी अन्य शास्त्रीय औषधियों से कहीं अधिक लाभप्रद सिद्ध हुये हैं।

व्याल-प्रिया परिचय-व्याल-प्रिया अर्थात् भुजंग प्रिया सर्प को प्रिय लगने वाली औषधि। यह औषधि सांपों की प्राचीन बाँवियों को खोदन से मिलती है। यह इन्द्रायण के फलों जैसी ऊपर से काली एवं अन्दर तोड़ने पर दुग्ध के समान श्वेत होती है। छोटे बड़े सभी प्रकार के फल होते हैं। फल ठोस होते हैं। कन्जड़ (वन्य जाति) जाति के लोग सर्पों की बाँबी खोदकर लाते हैं। उनके अनुसार सर्प इस औषधि को चाटते रहते हैं। सर्पों के चाटने से यह औषधि बढ़ती तथा पुष्ट होती है। सर्पों को अत्यन्त प्रिय होने के कारण ही हमारे पितामह शतवर्षीय स्व० पं० मन्नूलाल मिश्र राजवैद्य ने इसका नाम व्याल-प्रिया रखा। कन्जड़ लोग इसे पत्ताल तोमड़ी के नाम से पुकारते हैं।

मात्रा एवं अनुपान-रोगी के बलाबल को देखकर इस औषधि का प्रयोग २ से ४ रत्ती अर्थात् २०० मि० ग्रा० से ४०० मि० ग्राम तक भुनी छोटी हरड़ के ३ ग्राम चूर्ण के साथ प्रातः, सायं दूध से देने से जलोदर में यथेष्ट लाभ होता है। इस औषधि के सेवन काल में रोगी को सब चीजें बन्द कर केवल गोदुग्ध पर रखा जाता है। प्रायः ४० दिन में पर्याप्त लाभ होते देखा गया है।

जलोदर प्रतिषेध में सर्प-विष का प्रयोग-आचार्य चरक के मतानुसार जब सम्पूर्ण प्रकार की चिकित्सा करने पर भी जलोदर में कोई लाभ न हो, दोषों का शमन न हो तो अन्तिम चिकित्सा के रूप में इस भयंकर उपचार का भी प्रयोग किया जा सकता है। सर्प से किसी फल को कटवा के जिसे सर्प ने अपने विष से मुक्त कर दिया हो, खिलाया जावे। इस क्रिया से रोगी का विमार्ग स्थित दोष संचात जो शरीर में स्थिर एवं लीन हो गया है, उसका विघात होकर शीघ्रता से निकल जाता है क्योंकि विष तीव्र आशुकारी एवं प्रभावी होता है। दोषों के निर्हरण हो जाने के अनन्तर रोगी का शीतल जल से परिषेक करके उसको बल के अनुसार पर्याप्त मात्रा में गाय का दूध अथवा यवागू का प्रयोग भोजन के रूप में करना चाहिए।

रुग्णा इस चिकित्सा के आरम्भ करने के १५ दिन बाद पुनः उपस्थित हुई तो बताया कि आपके द्वारा निर्देशित औषधि व्यवस्था तो यथावत् चल रही है। परन्तु मूषक मांस को तैल में पकाया तो वह कुछ चरमराहट अधिक करता था कि कष्टप्रद होने से अपने स्वयं के विचार से ही १०० मि० ली० तैल पुनः प्रयोज्य तैयार किया जिसमें बड़े चूहे के मांस के स्थान पर छोटी-छोटी चुहियां ६-७ संख्या में डालकर जला ली गई तथा काली पड़ने पर तैल छानकर प्रयोग किया गया। इस तैल का फोया (पिचु) बना कर गुदा एवं योनि मध्य रख रही हूं। इस दोबारा निर्मित तैल से मुझे चरमराहट या अन्य

कोई परेशानी अनुभव नहीं होती है जैसी कि पूर्व निर्मित तैल से होती थी। अतः आप बतावें कि तैल पहला वाला काम में लूं या दूसरा वाला। मैंने रुग्णासवेद्य अनुभव को प्रमुखता देते हुए दूसरा वाला तैल ही प्रयोग का परामर्श दिया तथा शेष चिकित्सा यथावत् लेते रहने का निर्देश दिया। इसी प्रकार तीन माह तक उक्त चिकित्सा क्रम अपनाने से वह रुग्णा अपने इस कष्टसाध्य एवं ऑपरेशन हेतु डाक्टरों द्वारा निर्देशित रोग से पूर्णतया मुक्त हो गई तथा सामान्य स्वास्थ्य भी उसका उदाहरणीय हो गया। रुग्णा एवं उसका परिवार आज भी आयुर्वेदीय चिकित्सा भी श्रेष्ठता का गुणगान करता है।



विसूचिका नाशक कुछ परीक्षित योग

१. मृत संजीवनी गुटिका-वायबिडंग, सोंठ, काली मिर्च, पीपल, बड़ी हरड़ का बक्कल, आंवला, बहेडा, बच, गिलोय, भिलावा शुद्ध, मीठा तेलिया शुद्ध प्रत्येक समान भाग ले बारीक पीसकर एक दिन गौमूत्र में खरल करें और १-१ रस्ती की गोलियां बनावें। मात्रा-१ गोली। अनुपान-गर्म जल, अर्क सौंफ, अर्क इलायची के साथ दें। यह विसूचिका (हैजा) के लिए अक्सीर दवा है।

२. प्याज का रस ३ माशा से १ तोला तक लेकर उसमें उतना ही शहद मिलाकर १५-१५ मिनट के बाद ३-४ बार पिलावें। हैजे की महौषधि है। इस पर बड़ा ही भरोसा रखकर हैजा के रोगी को देना चाहिए। इससे प्यास और व्याकुलता जाती रहती है, वमन और दस्त बन्द हो जाते हैं।

३. लहसुन, जीरा, मिर्च, शुद्ध गन्धक, सेंधा नमक, सोंठ, पीपल, भुनी हींग प्रत्येक समान भाग लेकर महीन पीस नीबू के रस में घोट चने बराबर गोलियां बना रख लें और हैजा की बड़ी हालत में १ से २ गोली तक गरम पानी के साथ १५-१५ मिनट के अन्तर से दें।

४. कर्पूरादि वटी-उड़ाया हुआ कपूर ६ माशा, शुद्ध अफीम १ तोला, शुद्ध सिंगरफ १ तोला लेकर अदरक के रस में ४ घन्टा घोटकर बाजरे के समान गोलियां बनाकर छाया में सुखा रख लें। अनुपान-गुलाब जल, पोदीना या सौंफ के अर्क के साथ। मात्रा-१-२ गोली।

यदि गोली पच जाय तो १० मिनट बाद फिर दें अगर न पचे निकल जाये तो ५-५ मिनट बाद दें। गुण-प्रथम और द्वितीयावस्था की घोर विसूचिका में भी लाभ करती हैं। १० वर्ष तक के बच्चों का कष्ट साध्य हैजा भी इस योग से शान्त किया है परीक्षित हैं।

-डा० कन्हैयालाल शर्मा, पचावर (मथुरा)

अर्श एवं उसकी सफल चिकित्सा

डा० डी० डी० त्यागी आयु० रत्न
अखिल भारतीय आयु० विज्ञान सम्मेलन, पिलानी (राज०)

वातादि दोष त्वचा, मांस एवं मेद को दूषित करके गुदा, नाशिका आदि में अनेक प्रकार की आकृति वाले मांसांकुरों को उत्पन्न कर देते हैं। जिन्हें अर्श और साधारण बोल चाल में बवासीर कहा जाता है। आधुनिक चिकित्सा-शास्त्र में अर्श को Piles अथवा Haemorrhoids कहते हैं। जो कि वस्तुतः गुद शिराओं (Haemorrhoidal Veins) के उभार (Vericosity) के कारण हो जाती है।

कहने का तात्पर्य यह हुआ कि इसमें गुदा के अंदर की शिरायें वक्री हो जाती हैं और यह वक्रता भिन्न २ प्रकार की सूजन उत्पन्न करके प्रकट होती है। जो कि सम्पूर्ण रूप से गुदा के अंदर (Internal Piles) अथवा कुछ अंदर और कुछ बाहर (External Piles) भी हो सकती है। अतः अर्श (Internal Piles) भी कई बार रोगी के मल त्याग के समय बल प्रयोग (कांखने) करने पर बाहर आ जाते हैं इससे गुदामार्ग में से जामुनी रंग (Voilet Coloured) की सूजन युक्त अर्श (Piles) बाहर आ जाती है।

लक्षण-अर्श एक भयानक रोग तो नहीं परंतु बहुत कष्टदायक जरूर है क्योंकि इसमें निरंतर रक्तस्राव होता रहता है। इसमें बार-बार सूजन और थ्रोम्बोसिस (Thrombosis) का आक्रमण होता रहता है। इस कारण इसमें बहुत दर्द होता है। इसमें निम्नलिखित लक्षण पाये जाते हैं।

१. सुर्ख चमकीला लाल रंग का रक्त मल के साथ कभी ज्यादा प्रमाण में कभी मल त्याग के पीछे बूंद २ गिरता है।

२. मल त्याग में दर्द होता है जो कि मल के गुदामार्ग से निकल जाने के बाद भी कुछ समय तक बना रहता है।

३. जब अर्श सूजकर आपस में मिल जाते हैं (Strangulated) तब दर्द बहुत तेज होता है।

४ मलबन्ध (Constipation) प्रायः अर्श के रोगी में सदा रहता है।

५. गुदा मार्ग पर कई बार कण्डु (खुजलाहट) बहुत ही असह्य होती है।

६. अतिशय रक्त निकल जाने पर शरीर में रक्त की कमी आ जाती है जिससे शरीर में रक्त न्यूनता (Anaemia) हो जाती है।

कारण-१. सदा ही मलबन्ध (Chronic constipation) रहना निःसंदेह अर्श का एक बड़ा कारण है।

२. यकृत में जाने वाले रक्त संचार में हो रही रुकावट से स्वतः ही अर्श उत्पन्न होती है।

३. मद्यपान से यकृत में रक्त संचय (Cirrhosis) हो जाता है जिससे अर्श उत्पन्न होते हैं।

४. शारीरिक व्यायाम का अभाव और आलसी आदतों के परिणामस्वरूप भी अर्श पैदा होते हैं।

५. गुदामार्ग या बस्ति गुदा (Pelvic cavity) में कार्सिनोमा (Carcinoma) होना अथवा अन्य अर्बुद उत्पन्न होना भी इसके कारण हैं।

६. उपरोक्त कारणों के अतिरिक्त विरुद्ध आहार-विहार से अतिशीत आसन पर बैठना या नरम गद्दे पर लगातार बैठे रहना गुदा की छोटी शिराओं में संकुचन पैदा कर देता है इससे गुदा में अर्श पैदा हो जाता है।

चिकित्सा-(क) साधारण उपाय-१ मद्यपान को छोड़ना चाहिए।

२. बाहर निकले अर्शों को विशेषतः स्वच्छ जल से धोना चाहिए और तुरन्त अंदर कर देवें।

३. मल त्याग नियमपूर्वक सभय से करें और प्रयास करें कि मल कठोर न होकर तरलता युक्त हो।

४ भारी भोजन, मद्यपान या जिससे यकृत में रक्त संचय या शोथ (Cirrhosis or Engorgement) होता है वह सब त्याज्य है।

सर्प विष की चिकित्सा में मुख्य कठिनाई मात्रा निर्धारण की है। सर्प दंशित फल कितनी मात्रा में खिलाया जाय यह निर्णय करना कठिन होता है। यदि अधिक मात्रा हो जाय तो प्राण जाने का भी भय रहता है। इसीलिये आचार्य चरक ने जलोदर की चिकित्सा में सर्प विष प्रयोग को अन्तिम उपचार के रूप में करने का आदेश दिया है। साथ ही आचार्य ने कहा है कि इस चिकित्सा के प्रारम्भ करने के पूर्व रोगी के सगे सम्बन्धी (स्त्री पुत्रादि) राजा, सरपंच आदि की भी लिखितरूप में वैद्य को यह आश्वासन ले लेना चाहिए कि यदि रोगी का प्राणान्त हो जायेगा तो चिकित्सक पर कोई कार्यवाही नहीं होगी। आज के युग में रोगी

के प्राण भले ही चले जावें कोई भी सगा सम्बन्धी सर्पदंशित फल अपने रोगी को देने को तैयार न होगा।

व्याल-प्रिया के प्रयोग में ऐसी कोई बात नहीं है। यद्यपि सर्प इसे चाटता रहता है फिर भी यह मारक नहीं होती और विमार्ग स्थिति दोष संघात को विदीर्ण कर रोगी को शीघ्र आरोग्य प्रदान करती है। हमने भी जलोदर के कई रोगियों पर इसे आशुफलप्रद पाया है। आयुर्वेद की गरिमा बढ़ाने एवं जलोदर जैसे दुष्चिकित्स्य रोग के निवारणार्थ अपने परिवार के अत्यन्त गोपनीय योग को सर्व साधारण के लाभ हेतु प्रकाशित कर रहा हूँ। आशा है सुधीजन लाभ उठायेंगे।

भस्मक रोग की सफल चिकित्सा

भस्मक रोग पर लेखनी को गति देते हुए मेरे समक्ष अब्दुल सत्तार नामक रोगी की आकृति साकार हो उठती है जिसने चरणों में पड़कर रुदन करते हुए अपनी भूख बन्द करने के लिए प्रार्थना की थी चिकित्सालय में उपस्थित अन्य श्रोता रोगीगण भी इसकी आतुर पुकार से आश्चर्य चकित थे जहां अन्य रोगी भूख बढ़ने की दवा चाहते हैं वहां भूख बन्द करने के लिए रो रहा था कारण लगभग ३ महीने पहले लगभग इसी रोग से आतुर इसके बड़े भाई का स्थानीय सिविल होस्पिटल में शल्य-कर्म करते समय स्वर्गवास हो गया था स्वयं अब्दुल सत्तार भी ऐलोपैथिक चिकित्सा में ३ हजार रुपये बर्बाद कर शल्य-कर्म के भय से मेरी चिकित्सा उर्फ आयुर्वेद की शरण में आया था। रोगी को प्रति घंटे भरपेट भोजन चाहिए दिन रात में ८-१० किलो भात-रोटी खाने पर भी भूख के मारे रोने लगता रात में भी सायंकाल उबालकर ठण्डे पानी में भिगोकर रखे हुए भात चार बार खाने पर भी भूख शांत नहीं होती थी अतः रोग का निदान तो रोगी के विवरण से ही तीक्ष्णाग्नि व भस्मक रोग हो गया था पर उपयुक्त योग चिकित्सालय में तैयार न था अतः सामान्य विरेचन देकर दूसरे दिन प्रातःकाल रोगी को आने का निर्देश दिया तथा निम्न व्यवस्था की-

अपामार्ग तन्दुलक्षीर-

अपामार्ग के बीज ५ ग्राम, भैंस का दूध ५.०० मि० लि० में पकाकर चीनी, घी मिलाकर खीर बना कर खाने को दी गई। प्रथम सप्ताह में ही रोगी सन्तुष्ट था और एक माह के प्रयोग में ही रोगी पूर्णतः ठीक हो गया तथा आज भी वह स्वस्थ, प्रसन्न एवं आयुर्वेद का परमभक्त है।

पथ्याहार-

चरकाचार्य के निम्न चिकित्सा-सूत्र पर ध्यान दिया गया-

कफे वृद्धि जितेपित्ते मारुते चानलसमः।

समघातो पचत्यन्नं पुष्ट्यायुर्वल वृद्धये।।

अर्थात् रोगी का आहार-विहार ऐसा होना चाहिए जो कफ की वृद्धि कर पित्त और वात को जीत कर अग्नि को सम करे पथ्य चिकित्सा का कितना वैज्ञानिक आधार है कफ की वृद्धि और पित्त की शांति के लिये निम्न भोजन की व्यवस्था की गई-

प्रातःकाल ७ वजे नाश्ता मे इच्छानुसार पके हुए केले घी के साथ। प्रातः १० वजे बड़े, कचौरी, गुड़ की मिठाई तथा तन्दुलक्षीर। दोपहर व रात के भोजन में भात-दाल (दाल उड़द की) व खिचड़ी, मछली, भेड़ का मांस व घरेलू पालतू जानवरों का मांस व गरिष्ठ भोजन अपामार्ग तन्दुलक्षीर दिन में तीन बार भोजन के साथ दी जाती थी।

-वैद्य गिरधारीलाल मिश्र

अर्श का सफल उपचार

वैद्य दरबारीलाल आयु० भिषक्,
अशोक-भैषज्य, फतेहगढ़ (फर्रुखाबाद)

अर्श रोग को नष्ट करने के लिए आयुर्वेद में चार प्रकार की चिकित्सा का वर्णन किया गया है। जैसा कि भैषज्य रत्नावली में कहा गया है कि-

दुर्नाम्ना साधनोपायश्चतुर्धा परिकीर्तितः ।

भेषज क्षार शस्त्राग्नि-साध्यत्वाद्य उच्यते ॥

-भै० र० ।

अर्थात् अर्श रोग को नष्ट करने के लिये औषधि-चिकित्सा, शस्त्र-चिकित्सा, क्षारचिकित्सा तथा अग्नि-चिकित्सा कुल चार प्रकार की चिकित्सा हैं। इस लेख में औषधि-चिकित्सा पर ही अपने विचार पाठकों के समक्ष रख रहा हूँ।

चरक भगवान् ने शुष्कार्श और आर्द्रार्श दो रूपों में अर्श की चिकित्सा का वर्णन किया है। वात कफ से उत्पन्न अर्शों को शुष्कार्श कहते हैं जिसे लोकभाषा में आजकल बादी की बवासीर व बाह्यार्श भी कहते हैं और रक्त तथा पित्त प्रधान प्रसावी अर्शों को आर्द्र अर्श या खूनी बवासीर या आन्तरिक अर्श भी कहते हैं।

शुष्कार्श में प्रलेप आदि तीक्ष्ण क्रिया का प्रयोग करें। आर्द्रार्श (खूनी बवासीर) में रक्त रोकने के लिए रक्तपित्त की विधि से चिकित्सा करें।

निदान परिवर्जनम् के सिद्धान्तानुसार सर्वप्रथम कारणों को दूर करना चाहिए। पिछले पृष्ठों में लिख आये हैं कि सभी कारण मिलकर पाचन-क्रिया को बिगाड़ कर कब्जियत उत्पन्न करके गुदस्थान की शिराओं पर रक्त का दबाव डालकर अर्श को उत्पन्न करते हैं। इसलिए अर्श रोगी को ऐसी औषधि और अन्न-पान का सेवन करना चाहिए जो जाठराग्नि को प्रदीप्त करने वाला, वायु का अनुलोमक तथा कब्जनाशक, पाचक और यकृत के दोषों को सुधारने वाला हो।

वात कफज अर्श रोग में गाय के दही से बनाये हुए ताजे तक्र का सेवन अमृत के समान लाभदायक है। किन्तु दूध के

जमाने से पहले पात्र में चित्रकमूल को जल में पीस लेप कर देना चाहिए। फिर उस दही से मट्ठा बनाकर उपयोग में लावें। तक्र से बना हुआ तक्रारिण्ट तो अर्श की एक मानी हुई दवा है। बल और समय का विचार कर सात दिन, दस दिन, पन्द्रह दिन या एक मास तक तक्र (मट्ठा) का प्रयोग करें। फिर उसके बाद क्रम-क्रम से उसको कम करते हुए बन्द करना चाहिए। अक्समात् तक्र सेवन बन्द न करें, तक्र के प्रयोग से जलाये हुये अर्श पुनः जीवित नहीं होते हैं। इस विषय में भगवान् चरक कहते हैं कि-

“हतानि न विरोहन्ति तक्रेण गुदजानि तु ।

भूमावपि निषिक्तं तद्देहत्क्रं तृणोलुपम् ।

किं पुनर्दीप्त कायग्नेः शुष्काण्यार्शासि देहिनः ॥”

अर्थात् तक्र द्वारा नष्ट हुए अर्श पुनः नहीं उत्पन्न होते हैं। इसको उदाहरण द्वारा सिद्ध करते हुए चरक भगवान् कहते हैं कि जब भूमि पर सींचा हुआ तक्र वहाँ के तृण समूह को जलाता है, तब प्रदीप्त जाठराग्नि वाले मनुष्य की शुष्कार्श का क्या कहना। अर्थात् तक्र सेवन से अर्श समूल नष्ट हो जाता है।

अर्श रोग में प्रायः मलावरोध रहता है। इसलिये मलावरोध को सर्वप्रथम दूर करना चाहिए। इसके लिये निम्नलिखित प्रयोगों में से कोई एक प्रयोग सेवन करना चाहिए।

(१) रात्रि को सोते समय पंचसकार चूर्ण यथाबल ६ माशे से ९ माशे तक एक गिलास गरम पानी से या गरम दूध से लेना चाहिए। प्रातःकाल एक-दो टट्टी आकर पेट का जमा हुआ मल बाहर निकल जायेगा और गुद शिराओं के ऊपर का दबाव हटकर अर्श में आराम मिलेगा।

इसको सप्ताह में एक-दो बार लेते रहें।

(२) प्रातःकाल एरण्ड तेल २ से ५ तो० तक गरम दूध में मिलाकर लें।

५. सूजे हुये और बाहर निकले अर्श को गर्म पानी में पोटेशियम परमैंगनेट डालकर सेक करें। यह कार्य गर्म पानी में बैठकर करें।

६. निरंतर रहने वाले मलबन्ध को दूर करने के लिये हर्षा की खण्ड, ईशवगोल की भुसी अथवा हरड़ का मुरब्बा प्रयोग करें।

७. अर्श में अग्निमांघ रहता है अतः अग्नि को बढ़ाने के लिये तक्र का प्रयोग ज्यादा से ज्यादा करें।

(ख) शल्य कर्म-१. उपयुक्त समय और शल्यक साधनों द्वारा अर्श का शल्यकर्म करें।

२. इंजेक्शन द्वारा-अ-इंजेक्शन द्वारा ५ सी०सी० घोल जिसमें Phenol 20 grain] Menthol 1 grain तथा बादाम का तेल 1 ounce हो अर्श के चारों ओर दिया जाता है। इससे Thrombosis होकर अर्श कट कर गिर जाते हैं।

ब-इंजेक्शन द्वारा Phenol का ५ से २० प्रतिशत तक बना कड़वे बादाम के तेल का घोल अर्श के चारों ओर दिया जाता है।

३. क्षार सूत्र प्रयोग-आयुर्वेद पद्धति द्वारा क्षार सूत्र तैयार करके अर्श की जड़ों (Pedicel) में सावधानी से बांधा जाता है। इससे अर्श कटकर गिर पड़ते हैं।

४. अर्श यदि बहुत कठिन और सूजा हुआ है तो उस पर जलोंका द्वारा भी रक्तमोक्षण कराने से आराम मिल जाता है।

ग-औषध चिकित्सा-चूंकि अर्श शुष्क और आर्द्र भेद से दो प्रकार की होता है। शुष्कार्श के लिये-प्राणदा गुटिका, चंद्रप्रभा गुटिका, शूरण मोदक, भल्लान्तक गुड़ बाहुशल गुड उत्तम है। अर्श के कठिन, शोफ और शूलयुक्त होने पर उन्हें तेल से स्निग्ध करके जौ, उडद, कुलथी की पोटली के क्वाथ से स्वेदन करें। बांसा, आँक, एरण्ड और बिल्व के पत्तों के क्वाथ से सेक करें। अरणी या सहिजना के क्वाथ में बैठाना चाहिए। धूपन के लिये काले सांप, सूअर, ऊँट की वसा को प्रयोग करते हैं। हल्दी के चूर्ण को स्नुही के दूध में मिलाकर मस्सों पर लगावें। पूर्व भोजन के गुड़ और हरड़ खावें। गोमूत्र में रखी हुई हरड़ का प्रयोग करें। त्रिफला को तक्र के साथ प्रयोग करें। चित्रक से लेप की हुई मिट्टी की हांडी में बनाई गई दही को प्रयोग करें।

आर्द्र अथवा रक्तार्श के लिये-कुटजावलेह, भल्लातक लौह अग्निमुख लौह और भल्लातक गुड़ का प्रयोग करना उत्तम है।

बकरी का दूध, वधुवे का रस या शाक और आयापान का रस प्रयोग करना उत्तम रक्त स्तम्भक है। केशर को मक्खन और शक्कर के साथ अथवा दही की मलाई के साथ खाना उत्तम है। परिषेचन के लिये पंचवल्कल में वट-गूलर-पीपल-पिलखन-जामुन की छाल का क्वाथ प्रयोग करें।

वास्तिक रक्तार्श में-जब अर्श में रक्त पतला-सुख झागदार होता है तब वायु से सम्बन्धित समझकर स्निग्ध और शीतल चिकित्सा प्रयोग करें।

कफज रक्तार्श में-जब अर्श में रक्त घना, तन्तुवाला, पाण्डुवर्ण और पिच्छिल तथा स्निग्ध हो तो इसे कफज मान कर रुक्ष और शीतल चिकित्सा प्रयोग करें। इस दूषित रक्त को सहसा ही बंद मत होने दो। दूषित रक्त के निकल जाने पर ही इसे बंद करें।

पित्तज रक्तार्श में-ग्रीष्म काल में अर्श यदि पित्त वाला है तो उससे निकले रक्त को यथा जल्दी रोकना चाहिए। रक्त को बहने से बंद करने के लिये कुटज रस क्रिया, कुटजावलेह उत्तम है।

फूले हुये मस्सों पर-कासीशादि तेल और पिपल्याद्य तेल लगाना अत्युत्तम है। इसी प्रकार से गुदभ्रंश में चांगेरी घृत को पीने के लिए देना चाहिए।

स्वानुभूत योग-१. मस्सों पर लगाने के लिये हिमालय की Pilex मलहम तथा खाने की Pilex गोली दो सुबह दो शाम भोजनोपरांत दी।

२. तीव्र दर्द में Proctosedyl मलहम लगाया।

३. कार्बोलिक एसिड का ग्लिसरीन १० प्रतिशत घोल तैयार करके १ से ३ बूंद तक इंजेक्शन द्वारा मस्सों के आस-पास दिया गया।

४. अत्यधिक बहते रक्तार्श में ४ ग्राम बर्फ मिले हुये ठंडे जल के २४० मि० ली० का एनिमा देने से रक्त बहना बंद हुआ।

५. उपरोक्त औषधियों के अतिरिक्त आवश्यकतानुसार उचित एंटीवायटिक्स के साथ २ सुपाच्य भोजन और टोनिक्स का प्रयोग कराया गया।

आशा है प्रिय पाठक उपरोक्त औषधियों का प्रयोग अनुभवी चिकित्सक की देखरेख में करके अवश्य ही लाभान्वित होंगे।



५. अर्शकुठार रस १ से २ गोली तक प्रातः सायं तक से या जल से प्रयोग करने से अर्श का नाश होता है।

६. द्राक्षासव १। तो० से २।। तो० तक बराबर पानी मिलाकर दिन में दो बार खाना खाने के बाद पियें। इससे बवासीर के मस्से नष्ट होते हैं, टट्टी साफ आती है, भूख बढ़ती है, रक्त बढ़ता है बल बढ़ता है, रंग निखरता है, स्वास्थ्य ठीक होता है, गुल्म, उदर, कृमिरोग, हृदय-रोग, रक्तपित्त, भगंदर रोग नष्ट होते हैं।

७. एलुआ २ रत्ती लेकर मलाई में लपेट कर रात को रोगी को निगलवा दें। एक ही मात्रा से मस्सों का दर्द, सूजन दूर होकर रोगी को चमत्कारी लाभ होता है। कई रोगियों को देकर इसका आश्चर्यजनक गुण देखा है। यह इलाजुल गुर्वा का नुस्खा है। वातार्श के लिये अक्सीर है।

८. एलुआ, कौडी की भस्म ६-६ मा०, मुनक्का बीज निकले हुए १ तो० लेकर घोट-पीस ३-३ रत्ती की गोलियां बना प्रातः सायं १-१ गोली जल से प्रयोग करें। दोनों प्रकार की बवासीर में अचूक लाभ करती हैं। पीड़ा, जलन, मस्सों की सूजन बहुत जल्द दूर होती है। पच्यपूर्वक एक माह तक सेवन करने से दोनों प्रकार की अर्श हमेशा के लिये नष्ट हो जाती हैं। यह योग एक महात्मा का बतलाया हुआ है। उनके आदेशानुसार चिकित्सक वर्ग से निवेदन है कि लागतमात्र से अधिक पैसे इस योग के न लें।

९. रीठा के छिलके की भस्म, पपरिया कत्था १-१ तो० लेकर पानी से खरल कर ३-३ रत्ती की गोलियां बना लें, १-१ गोली प्रातः, सायं मलाई या मक्खन में मिलाकर खाने से सात दिन में बवासीर नष्ट हो जाती है। इसके सेवन से मलावरोध अर्श की खुजली और मस्से ठीक होते हैं। खून बन्द हो जाता है, यदि हर छठे महीना ७-७ दिन इसका सेवन कर लिया जाय तो बवासीर के फिर उभरने का भय नहीं रहता।

रक्तार्श में रक्त का अधिक दबाव होने के कारण रक्तस्रोत एक बार ही फूट पड़ते हैं और उन फूटे हुए स्थानों से रक्तप्रवाह होने लगता है। इसमें सर्वप्रथम उस क्षत स्थान का रोपण करना चाहिए और उसे इतना विश्राम दें कि रोपण दृढ़ हो जाय। रोगी पूर्ण विश्राम करें और दुग्धाहार पर रहे। इसमें ऐसी दवाओं का प्रयोग करें जो रक्त के दबाव को कम करें, रक्त में जमने वाली

शक्ति बढ़ायें और क्षतों का रोपण भी करें। इसमें सर्वप्रथम रक्तपित्त के आधार पर दवा दें, बाद में अर्श के आधार पर चिकित्सा करें। आगे कुछ दवायें लिखी जाती हैं उनका प्रयोग कर लाभ उठायें।

१. गूलर की छाल एवं पत्तों का स्वरस या इनके घनक्वाथ में रुई या कपड़ा तर करके गुदमार्ग में प्रविष्ट करके गुदद्वार पर रुई की मोटी तह रखकर लंगोट से मजबूती से कसकर बांध दें ताकि बाहर न निकल आये। इससे ब्रण का रोपण भी होगा और रक्तस्राव भी रुकेगा।

२. फिटकरी, हीराकसीस २।।-२।। रत्ती तूतिया जलाया हुआ १/२ रत्ती भवके से उड़ाया हुआ पानी या गुलाबजल २।। तो० में मिला लें और इसमें कपड़ा तर करके गुदा के अन्दर उपरोक्त विधि से प्रयोग करें। इससे भी रक्तस्राव रुकेगा।

३. शु० कुचला ४ चावल, मधु ६ मा० में मिला, चाटने से खूनी बवासीर जड़ से चली जाती है।

४. संगजराहत, सोनागेरू, राल, कहरवा शमई, दम्मुल अखबैन, वंशलोचन, मिश्री प्रत्येक द्रव्य बराबर-बराबर लेकर कूट-पीस कपडछान कर ४-६ माशे शर्बत अंजवार में दिन में ३ बार चाटें। रक्तार्श के रक्त को बन्द करने में आश्चर्यजनक लाभकारी है।

५. दूब का रस लें या दूब का शर्बत बना, पानी मिलाकर लें। रक्तस्राव रुकेगा।

६. निबौली की गिरी, दम्मुल अखबैन, मुनक्का, गेरू, कहरवा शमई, मुक्ताशुक्ति पिण्डी प्रत्येक बराबर लेकर पानी से घोट ३-३ रत्ती की वटी बना, २-२ गोली प्रातः, सायं जल से प्रयोग करें। खूनी बवासीर में निश्चय लाभ होता है।

७. बोल पर्पटी या बोलबद्ध रस ४-४ रत्ती दिन में तीन बार मक्खन मिश्री के साथ या दूब घास के रस और मधु के साथ या शर्बत अंजवार के साथ खाने से रक्तार्श का रक्त गिरना बन्द हो जाता है तथा उससे शरीर के किसी भी अंग से निकलने वाला रक्त रुक जाता है।

८. कुड़े की छाल, नीलकमल पुष्प, लोध, लाल चन्दन, मंजीठ समान भाग लेकर कपडछान चूर्ण बना लें। ३-३ माशे जल से या मठा से दिन में तीन बार सेवन करें। यह रक्तनाशक है और रक्तस्राव की पुनरावृत्ति को रोकता है।

(३) एक तोले पुराने गुड में ६ माशे बड़ी हरर का चूर्ण मिला गरम पानी से लें।

(४) सनाय पत्ती ६ मा०, गुलकन्द २।। तो०, मुनक्का ११ ग लेकर १० तो० पानी में उबालें, जब ५ तो० पानी शेष रह जाय तब उतार लें और मल-छानकर पीलें। रात को सोते समय लेने से प्रातः दो टट्टी आकर पेट साफ हो जाता है। यह सौम्यरेचक है, पीने में भी स्वादिष्ट है। कोमल स्वाभाव वाले भी सरलता से ले सकते हैं। इसका प्रयोग रक्तार्श में अच्छा रहता है।

(५) इच्छाभेदी रस व नाराच रस भी दस्त लाने के लिये अच्छा काम करते हैं।

(६) सत् ईसवगोल ६ मा० से १० मा० तक शाम को जल के साथ लेने से प्रातः टट्टी खुलकर आ जाती है और पेट साफ होकर मलावरोध मिट जाता है।

शुष्कार्श (बादी बवासीर) के मस्सों को नष्ट करने के लिये लगाने के कुछ योग लिखे जाते हैं। उनमें से किसी एक का प्रयोग करके लाभ उठाना चाहिए।

१. २ भाग मुश्क काफूर, १ भाग कार्बोलिक एसिड लेकर दोनों को एक शीशी में डाल दें। दोनों गलकर द्रवरूप में हो जायेंगे। फिर इस द्रव का १ भाग, वैसलीन ४ भाग में मिलाकर मलहम बनालें। इस मलहम को पाखना जाने से पूर्व मस्सों पर तथा गुदा के अन्दर बाहर खूब अच्छी तरह लगालें और पाखाना हो जाने के बाद भी लगायें। इससे मस्से सिकुड़ते हैं, दर्द मिटता तथा शुष्क मल भी सरलता से उतरता है।

२. तिल का तेल ४ तो० देशी मोंम २ तो० लेकर किसी पात्र में रखकर गरम करें, जब मोंम पिघलकर तेल में मिलकर एक रस हो जाय तो उतार लें उसके ठण्डे होने पर इसमें १० माशे अफीम और १० माशे सिन्दूर मिला घोटकर रखलें। इस मलहम को मस्सों पर तथा गुदा के बाहर भीतर शौच के पूर्व तथा बाद में लगावें, इससे वेदना दूर होकर आराम मिलता है। मस्से सिकुड़ते हैं।

३. हिंगुल, कपूर, मुर्दासन, सिन्दूर प्रत्येक ३-३ मा० मक्खन १०१ बार का घुला हुआ ३ तो० सबको मिलाकर मलहम तैयार करलें। प्रातः, सायं मस्सों पर मलने से मस्से मुर्दा जाते हैं।

४. शास्त्रोक्त बृ० काशीसादि तेल लगाने से मस्से नष्ट होते हैं।

५. भृंगराज (भांगरा) गोभी (जंगली घास) की पत्ती ६-६ मा० भांग ३ मा० बादाम की मींग आधी लेकर सबको पानी में पीस टिकिया बनालें फिर एक करछली में थोड़ा घी डालकर गरम करें। जब घी गरम हो जाय तब उसमें उस टिकिया को रखकर सेक लें। फिर उस टिकिया को जितना सह सकें उतना गरम मस्सों पर रखकर ऊपर से रुई रखकर लंगोट कस लें। ऐसा करने से बवासीर के मस्से जो फूले हुए हों और पीड़ा होती हो वह बहुत शीघ्र दूर हो जाती है, मस्से मुर्दा जाते हैं।

६. हल्दी, कडवी तुम्बी का चूर्ण, थूहर का दूध, सेंधा नमक इनको गोमूत्र में पीसकर लेप करने से मस्से नष्ट हो जाते हैं।

७. लाल फिटकरी पानी में घिसकर मस्सों पर लेप करने से मस्से नष्ट हो जाते हैं।

८. गुदा में किसी दवा के लगाने के कारण या वैसे ही रोग के कारण दाह (जलन) होती हो तो १०१ बार धुले हुये घी या मक्खन में कपूर, कल्था, सोनागेरू मिला कर लगावें।

९. तृतीया घी में घोट कर इसमें रुई तर करके मस्सों पर बांधने से एक ही बार में मस्से नष्ट हो जाते हैं। हमारे यहां एक व्यक्ति इसी प्रकार प्रयोग कराकर ठीक करता था।

अर्श को नष्ट करने वाली खाने की दवायें आगे लिखी जाती हैं। इनका अवस्थानुसार प्रयोग करें।

१. दो तोले काले तिल अच्छी प्रकार चबाकर खायें ऊपर से पानी पियें, दोनों प्रकार के अर्श में लाभदायक हैं।

२. पंचकोल (छोटी पीपल, पिप्पलीमूल, चव्य, चित्रकमूल त्वक्, सोंठ समभाग) का चूर्ण ४ माशे भर मट्टे के साथ प्रयोग करने से अर्श नष्ट हो जाता है। इस का प्रयोग बादी बवासीर में करना चाहिए।

३. अभयारिष्ट १। तोले से २।। तोले तक बराबर पानी मिलाकर भोजनोपरान्त दिन में दो बार प्रयोग करने से अर्श नष्ट हो जाते हैं। मल-मूत्र की कब्जियत, उदर रोग को नष्ट करता है, अग्नि को प्रदीप्त करता है।

४. काले तिल, भिलावे शुद्ध, बड़ी हरड की बकली गुड में चारों द्रव्य समभाग लेकर कूट-पीसकर गोली बनावें। इसके सेवन से अर्श नष्ट होता है।

भगंदर की सफल चिकित्सा

वैद्य मौहरसिंह आर्य
मु० पो०-मिसरी (चरखी दादरी) हरियाणा

चिकित्सा-सिद्धान्त

(१) भगन्दर अथवा नाड़ीव्रण को दबाकर पूय निकालें। जिससे नाली स्वच्छ हो जाए और औषधि यथा स्थान पहुँच जाए।

(२) नाडी की गहराई तथा दिशा ज्ञानार्थ एवणी (Probe) को नाडीव्रण के भीतर प्रविष्ट करें, यह कार्य बड़ी दक्षता से करें। भगन्दर की नाली प्रायः सीधी होती है।

(३) नाडीव्रण का मुँह छोटा है, जिसमें तैलादि औषधि न जा सके तो ग्रन्थिभेदन क्षार को मुँह पर लगावें अथवा चीरा लगाकर संचित पूय को निकाल कर औषधि लगावें।

(४) चीरा लगाने के पश्चात् शुद्ध गोंज आगे कहे हुए तेलों में से किसी एक में भिगोकर व्रण के भीतर रखकर बन्धन कर दें। ऐसा दिन में २ बार करें एक बार रात्रि में सोते समय लगावें।

(५) सभी प्रकार के नाडीव्रण अथवा भगन्दरों को पूय आदि से स्वच्छ कर औषधोपचार करें।

(६) शल्यज नाडी व्रण या भगन्दर में चीरा लगाकर भीतरी शल्य को निकाल कर तैलादि औषधि लगावें।

विषिष्ट अनुभव-

नाडी व्रण या भगन्दर के भीतर अन्तिम भाग तक तैलादि औषधि पहुँचाने के लिए सूचिका प्रयोग करें। एक सूचिका (Needle) ले लीजिये और उसकी तीक्ष्ण धार को घिसकर कुण्डित कर लीजिये ताकि शरीर में कहीं चुभ न जाए। इस निडिल को सिरिज्ज में फिट करें। यथावश्यक तैल सिरिज्ज में भरकर नाडीव्रण या भगन्दर के व्रण के मुख द्वारा सूचिका प्रविष्ट कर औषधि भीतर पहुँचावें। इस प्रकार छोटे मुँह के नाडीव्रण में भी औषधि प्रविष्ट की जा सकती है।

आवश्यक सूचना

(१) भगन्दर पिडिका को पकने से पूर्व ही इसका प्रतीकार करना आवश्यक है, अन्यथा वह कण्टसाध्य हो जाता है। चिकित्सक का कर्तव्य है कि "भगन्दर पिडिका" को पकने न

दे। ऐसी औषधियों को प्रयोग करे कि पिडिका वहाँ ही बैठ जाए। पिडिका उत्पन्न होते ही रक्त निकलवाएँ, एतदर्थ जोंकें लगवाएँ।

(२) तब तक भगन्दर पिडिका अपक्व हो, उसमें अपतर्पण, आलेप, परिणोक, अभ्यंग, स्वेद विम्लापन, उपनाह, पाचक, विस्रावण, स्नेह, वमन-विरेचन आदि शोथनाशक उपचार करें।

(३) जब पिडिका पककर फूट जाए, व्रण गतिमान् हो जाए तब उसका पूय निकाल, शुद्ध करने का प्रयत्न करें।

(४) यह उभय चिकित्सा साध्य रोग है।

(५) भगन्दर का व्रण ठीक हो जाने पर भी एक वर्ष तक पथ्यपूर्वक रहें।

(६) भगन्दर पिडिका जब पक जावे तो उसको चीर कर पूय निकाल दें।

चिकित्सा

(१) अपक्व भगन्दर हर लेप-सोंठ, पुनर्नवा, बटपत्र, पानी में पड़ी हुई पुरानी ईंट समभाग लें। सूक्ष्म पीसकर लेप करें। इससे भगन्दर पिडिका वहीं बैठ जाया करती है।

(२) चमेली के पत्ते, बटपत्र, गुडूची, सोंठ, पुनर्नवामूल तथा लवण समभाग ले सूक्ष्म पीस, छाछ में मिला, गरम करके दिन में ३-४ बार बांधने से भगन्दर पिडिका बैठ जाती है।

(३) अहिफेन एलुआ ६-६ ग्राम मुनक्का २ ग्राम को गोमूत्र एवं पानरस में पीस कर लेप करें। इससे पिडिका बैठ जाती है।

(४) गन्धक, मैनसिल, सोंठ, वायबिडंग, जौ की राख समान भाग लेकर पीस लें। फिर केकडे के रक्त में मिलाकर लेप करने से गांठें बैठ जाती हैं।

विद्वान् वैद्यों के अनुभव

(१) पञ्चगुण तैल (सि० यो० सं०) नाडीव्रण में इस तैल की वर्तिका या पिचकारी से भरें। साथ में त्रिफला घृत दुग्ध से दें। भोजनोत्तर आरोग्यवर्धिनी वटी २ गोली, सारिवाचारिण्ट

निम्नांकित योग से बादी बवासीर के मस्से कटकर गिर जाते हैं। इसका कई रोगियों पर व्यवहार किया गया, सभी को लाभ हुआ। श्री ऊधैसिंह यादव सहायक अध्यापक, शारीरिक शिक्षा नगर पालिका, फर्रुखाबाद कई वर्षों से अर्श रोग से पीड़ित थे, उनका बहुत डाक्टरों दवा की व खर्च भी काफी किया, मगर रोग दूर न हुआ। जब मेरे यहां आये तो मैंने इस योग का सेवन कराया, जिससे मस्से कट कर गिर गये और रोग दूर हो गया।

वह योग इस प्रकार है-

सफेद संखिया, कलमी शोरा, वरकिया हरताल, सफेद फिटकरी, सज्जीखार, नीलाथोथा, यवक्षार, सुहागा, नौसादर ठीकरी का प्रत्येक ६-६ माशे।

विधि-पहले निम्बु स्वरस की भावना देकर फिर कुकरौंदा की पत्ती के रस की भावना दें और शिवलिंगी के आकार की

गोलियां बनावें। पानी में घिसकर बड़ी सावधानी से मस्सों पर गाढ़ा लेप करें। जब लेप सूख जाय तो ऊपर ठण्डा हलुवा बांध दें। दिन में दो बार लेप लगावें। अगर मस्सों में दर्द हो तो ची या मक्खन या दही का पनीर बांध दें। १२ दिन के प्रयोग से मस्से काले रंग के हो जायेंगे। इसके बाद मस्सों पर खांड डालकर ऊपर दही का पनीर बांध दें। २-३ दिन के बाद मस्से निकल जायेंगे। दाह होने पर निम्नलिखित महलम लगावे।

मलहम-कत्था, कपूर, सोनागेरू सबको समभाग लेकर बारीक पीसकर घी में मिलाकर लगावें, २-३ दिन में दाह ठीक हो जायगा। बाद में व्रणों पर यह मलहम लगावें।

मलहम-सुहागा फूला, सफेद सेलखड़ी, सिन्दूर, राल प्रत्येक समभाग लेकर कपड़छान कर घी मिलाकर लगावें। मस्सों का स्थान भी ठीक हो जायेगा।



मन्दाग्नि नाशक पांच सफल योग

१. शिवाग्नि वटी-(स्वानुभूत) शिवाक्षार पाचन चूर्ण ३५० ग्राम, शंखभस्म तथा शुद्ध कुचिला ५०-५० ग्राम मिलाकर चूर्ण रूप में रखें या ४-४ रत्ती की गोलियां बनालें। १-२ गोली सुबह-शाम पानी से लें, अत्यन्त ही अग्निप्रदीपक सहस्रानुभूत योग है जो उदरवात, उदरशूल, उदरकृमि का नाश कर क्षुधावृद्धि करता है साधारण सा लगने पर भी चमत्कारिक योग है।

२. नागार्जुन वटी (चक्रदत्त)-त्रिफला, पांचों नमक, कूठ मीठा, कुटकी, देवदारु, बिडंग, निम्बौली, खिरैटी, कंधी, हल्दी, दारुहल्दी, हुलहुल सबको समभाग लेकर लताकरंज पत्र स्वरस व करंज छाल क्वाथ की भावना देकर बेर की गुठली के बराबर (४-४ रत्ती) गोलियां बनालें। २-२ गोली उष्ण जल से लेने पर मन्द हुई अग्नि को शीघ्र प्रदीप्त करती है। जब अग्निमांद्य के साथ-साथ उदर कृमि की शिकायत अधिक रहती है तब उदर-कृमि नाशक योग देने से उदर-कृमि का निःसरण तो हो जाता है पर उदरकृमि का निर्माण उदर में बराबर होता ही रहता है एतदर्थ उदर कृमि जन्य मन्दाग्नि के रोगियों के लिए बनाया गया यह योग बड़ा ही अनुकूल सिद्ध हुआ है। सहस्रों रोगियों पर परीक्षित सफल प्रयोग है।

३. हिंमवष्टक चूर्ण को घी में मिलाकर भोजन पूर्व खाना अग्निवर्धक है।

४. लशुनादिवटी-छिलका निकाला हुआ लहसुन २० ग्राम, जीरा, शुद्ध गन्धक, सोंठ, सैन्धा नमक, काली मिर्च, पिप्पली, घी में भुनी हुई हींग प्रत्येक १० ग्राम की नीम्बू रस की भावना देकर ३-३ रत्ती की गोलियां बनालें। उदरवात और विषमाग्नि वायु की उर्ध्वगति होना अजीर्ण और मन्दाग्नि नाशक बहुप्रचलित योग है।

५. राज गुटिका (गन्धक वटी)-शास्त्रीय सुप्रसिद्ध योग है। आयुर्वेद ग्रन्थों में सहस्रों मन्दाग्नि नाशक योग हैं लेकिन सफलतम होने के कारण आयुर्वेद का यह योग सर्वोपरि है।

-वैद्य जगदीश प्रसाद शर्मा, गौतम गौड़ खैर

गुदभ्रंश पर सफल अनुभव

डा० अशोककुमार गुप्ता बी०ए०एम०एस०
मु० पो०-मैल्लावा (हरदोई)

गुदभ्रंश की अवस्था में सर्वप्रथम उन कारणों को दूर करना चिकित्सा का पहला करणीय कर्म होता है, जिनके कारण गुदभ्रंश की अवस्था उत्पन्न हुई है। यथा-मलावरोध, अतिसार, कृमि, अपोषणजन्य शिथिलता आदि को दूर करना आवश्यक होता है। उसके पश्चात् निम्न बाह्य कर्मों का विधान करना चाहिए-

स्वेदन कर्म-(१) गुदभ्रंश की अवस्था में बाहर निकले हुए भाग को वस्त्र या रुई से स्वच्छ कर उस पर नारायण तैल की मालिश करके हाथ के सहारे अन्दर प्रवेश कर देते हैं। फिर पत्थर या वस्त्र की सहायता से गुदा का सेंक करते हैं, ऊपर चमड़े या रबड़ का छेददार टुकड़ा लेकर उसके दोनों ओर पट्टी बांध देते हैं। इसको गुदा पर इस तरह बांधा जाता है कि रबड़ के छेद वाला भाग गुदद्वार पर आ जाय और अपानवायु आसानी से बाहर निकलती रहे। इस प्रकार गुदा का बार-बार स्वेदन करना चाहिए, इससे गुदभ्रंश में स्थायी लाभ देखने को मिलता है।

(२) गुदभ्रंश में चूहे के मांस को उबालकर पोटली द्वारा सेंकने से लाभ होता है।

अवचूर्णन-(१) माजूफल ६ माशे, फिटकरी ६ माशे, पावभर पानी में डालकर कांच को धोवें और उन्हीं दोनों का चूर्ण कांच पर छिड़क कर गुदा को अन्दर कर दें।

(२) सूखे लभेड़े को जलाकर उसकी राख को गुदभ्रंश की अवस्था में अवचूर्णन करने से लाभ होता है।

(३) पुराने चमड़े के जूते को जलाकर राख करलें, इसको निकली हुई कांच पर बुरकने से गुदभ्रंश में स्थायी लाभ होता है।

(४) आम और जामुन की छाल बराबर-बराबर लेकर जला लें और मिश्रित छाल की राख को निकली हुई गुदा पर अवचूर्णन करें तो बहुत लाभ होता है।

अन्तः प्रयोग

(१) यदि रोगी बालक हो और उसे मलावरोध रहता हो तो अमलतास का गूदा दूध में मिलाकर देना चाहिए। इससे मल पतला होकर आसानी से निकल जाता है और गुदा पर जोर नहीं पड़ता। यदि रोगी युवा है तो उसे अश्वकंचुकी रस या पंचसकार चूर्ण देते रहना चाहिए।

(२) यदि रोगी को निरन्तर अतिसार के कारण गुदभ्रंश है तो अतिसार के लिए चातुर्भद्र चूर्ण, महागन्धक रस, रसपपटी आदि औषधियां देनी चाहिए।

(३) यदि रोगी बालक है और उसकी दुर्बलता के कारण गुदभ्रंश है तो उसका मांसक्षय दूर करने के लिए लाक्षादि या चन्दनबला लाक्षादि तैल की मालिश समस्त शरीर की करानी चाहिए और प्रवाल पंचामृत १/४-१/२ रत्ती प्रतिदिन सुबह-शाम दूध में घोलकर सेवन कराना चाहिए।

(४) चांगेरी घृत-चांगेरी का रस सवा सेर, दही का पानी सवा सेर, सोंठ, यवक्षार २।।-२।। तोला, गौघृत ६ छटांक लेवें। पहले शुण्ठी को पीसकर कल्क बना लेवें, फिर उसमें यवक्षार मिलाकर घृत पाक विधि से घृत पकावें। इस घृत को अवस्थानुसार रोगी को खिलाने से गुदभ्रंश में स्थायी लाभ होता है।

(५) पथ्याघ घृत-हरड़, कालानमक, यवक्षार, बिडग, त्रिकटु, हींग, कटुकी का कल्क १-१ भाग, घी ४ भाग, दूध घी के बराबर डालकर सिद्ध करलें। यह घृत सेवन करने से गुदभ्रंश में लाभ होता है।



के साथ दें। सर्प की केंचुली जलाकर उसे बड़ के दूध में मिलाकर रुई का फोहा तर करके नासूर पर बांध दें।

-(स्व० वैद्य गूगनराम यादव)।

(२) गिरगिट १ नग लेकर उसके पेट में पारद २५ ग्राम भर दें और पेट को सीं दें। फिर तिलतैल २५० मि० लि० में गिरगिट को जला दें। पीछे काले धतूरे के बीज १२ ग्राम, शुद्ध कबीला २५ ग्राम डालकर नीम के डण्डे से ७ दिन घुटाई करें। इस मलहम को नाड़ीव्रण पर लगावें। यह कण्ठमाला, नाड़ीव्रण नाशक है। खाने के लिए त्रिफला घृत तथा आरोग्यवर्द्धिनी वटी उपरोक्त विधि से दें।

-(वैद्यभूषण मंगलचन्द्र आर्य)।

अन्तः प्रयोज्य भेषज

(१) तालसत्त्व-उत्तम हरताल पत्रक ३० ग्राम, काले सांप की केंचुली १५ ग्राम, भल्लातक २५ नग लें। तीनों द्रव्यों को पृथक्-पृथक् पीसकर फिर एकत्र मिला खरल करें। पश्चात् २१ दिन तक स्नुही दुग्ध में घुटाई करें। फिर शुष्क होने पर एक प्याले में डाल, दूसरा प्याला ऊपर उल्टा रख सुदृढ़ सन्धि बन्द कर कपडमिट्टी कर सुखा, चूल्हे पर चड़ा दें, नीचे दो अंगुल मोटी बेरी की दो लकड़ी जलावें। तीन प्रहर आंच दें। ऊपर वाले प्याले को गीले वस्त्र से ढका रखें ताकि शीतल रहे। स्वांग शीतल होने पर ऊपर वाले प्याले में लगा धूसर वर्ण का सत्व प्राप्त करें।

मात्रा-२ चावल। अनुपान-घृत। उपयोग-नाड़ी व्रण, नासूर तथा भगन्दर की महौषधि है।

बाह्य प्रयोज्य भेषज

(१) अनन्त गुण तैल-निम्बमूलान्तर त्वक् निर्गुण्डी पत्र, हरड बहेड़ा, आवला प्रत्येक ५०-५० ग्राम, जल २।। लीटर लें। पांचों द्रव्यों को यवकुट कर क्वाथ बनावें। चतुर्थांशावशेष रहते उतार कर छान लें। इस क्वाथि में तिल तैल १ लीटर मिला आसन्न पाक करें फिर निम्न द्रव्य मिला रखना-

राल, मोम देशी, गूगल, गन्धा बिरोजा, शिलारस प्रत्येक ५०-५० ग्राम। इनको भलीभांति कूट पीस तैल में मिला खर पाक होने तक पका कपड़े से छान लें फिर इस गरम-गरम तैल में कर्पूर ५० ग्राम, एसिड कार्बोलेक २५ ग्राम, तारपीन का तैल, नीलगिरी का तैल २५-२५ मि० ली० मिला दें। यह तैल उत्तम वेदनाहर, व्रण का शोधन रोपण करने वाला है।

(२) नाड़ीव्रणान्तक तैल-तिल तैल १ लीटर, जंगाल १५ ग्राम, कर्पूर २५ ग्राम, नरशिरोस्थि चूर्ण १५ ग्राम लें। तैल कड़ाही में डाल खरपाक कर, जंगाल का चूर्ण डाल दें। जब तैल स्वच्छ हो जाए, आग मिट जाए तो इसमें शेष दोनों द्रव्य डालकर उतार लें और कड़ही से घोट लें। शीतल होने पर नितरा हुआ तैल प्राप्त करें। इस तैल में गोंज भिगोकर नासूर, भगन्दर में रखें।

अजीर्ण रोग पर रामबाण शास्त्रीय औषधि शंखवटी

रोगी का नाम श्री देवीसहाय जी जाट जो एस०आर० पी० का इन्स्पेक्टर था उसको १० वर्ष से अजीर्ण गैस वायु हो गया था। डाक्टरों की दवाइयां खाकर निराश हो गया था उसने मेरा लेख पढ़ा तथा दवाखाने पर मैंने नाड़ी परीक्षा करके भोजन के बाद शंखवटी की २-२ गोली ठण्डे पानी के साथ देना शुरू कर दिया था। २ महीने तक सेवन करने से खाया हुआ अन्न अच्छी तरह हजम होने लग गया तथा अजीर्ण रोग ठीक हो गया था। इसके सेवन से मन्दाग्नि, अजीर्ण, संग्रहणी, पेट-दर्द, वायु-शूल, पाचन-शक्ति की गड़बड़ी दूर करती है। बवासीर, पथरी, कृमि, पाण्डु रोग, कोष्ठबद्धता और भूख बढ़ाती है व श्वास रोग में भी फायदा करती है। भोजन के बाद बड़ों को २-२ गोली छोटों को १-१ गोली भोजन के बाद शंखवटी ताजा व गर्म पानी के साथ खानी अति लाभदायक है। शंखवटी रामबाण है और अजीर्ण रोग पर सफल औषधि सिद्ध हुई है। सैकड़ों रोगियों पर आजमाई हुई गोलियां-शंखवटी बहुत ही लाभदायक सिद्ध हुई है।

-वैद्य प्रेमचन्द वासोतिा

चिकित्सक रोगी के दाहिनी ओर खड़ा होकर दाहिने हाथ की तर्जनी अंगुली में रबड़ का दस्ताना (अंगुली) अथवा पूरे हाथ में दस्ताना पहनकर (अंगुली पर संज्ञाहरण द्रव्य (Xylocainielly 2%) लगा लेते हैं। कुछ मलहम गुदा द्वार पर भी लगा दिया जाता है। रोगी को मुंह खोलकर लम्बी-लम्बी सांस लेने की सलाह दी जाती है। पुनः धीरे-धीरे अंगुली को गुदा में प्रवेश करते हैं तथा घड़ी की सुई की दिशा में अंगुली को घुमाते हैं। यदि अंगुली शिकंजे में जकड़ी प्रतीत हो तो सन्निरुद्ध गुद, दरार के समान खुदरा स्पर्श हो तो गुदविदार (Anal Fissure) मस्सा प्रतीत हो तो अर्श तथा अंगुली के सदृश्य मांस की रचना (खासकर वच्चों में) मिले तो मलाशय का पोलिप समझना चाहिए।

गुददर्शक यंत्र द्वारा भी उपर्युक्त विधि से (उत्तम प्रकाश में) सभी रोगों का परीक्षण किया जाता है।

चिकित्सा-चिकित्सा की दो विधियां अपनाई जाती हैं।

(१) औषध द्वारा तथा (२) शल्यक्रिया द्वारा

वस्तुतः सन्निरुद्ध शल्य-साध्य व्याधि है, परन्तु शल्य-कर्म के पूर्व और पश्चात् औषध (विरेचन) का प्रयोग आवश्यक होता है। प्राचीन मतानुसार परिकर्तिका की चिकित्सा ही सन्निरुद्धगुद की चिकित्सा है। महर्षि चरक ने सिद्धि स्थान के बस्तिसिद्धि नामक दसवें अध्याय के ३४वें श्लोक में परिकर्तिका नाशक दो वस्तियों का वर्णन किया है।

शल्य क्रिया-रोगी के नाड़ी, रक्तदाब, हृदय, फुफ्फुस आदि की पूर्ण परीक्षा के बाद ही शल्यकर्म (गुदा का विस्फारण) किया जाता है। दो दिन पूर्व से ठोस आहार बन्द करा दिया जाता है तथा मृदुविरेचन कराया जाता है। प्रारम्भ में ही टेटनस का टीका (Tetvac) लगा देना चाहिए।

शल्यकर्म पूर्ण संज्ञानाश (G.A.) में किया जाता है। अतः उस दिन किसी प्रकार का आहार या पेय रोगी को नहीं देना

चाहिए। संज्ञाहरण हेतु विशेषज्ञ के द्वारा ही रोगी को बेहोश कराना चाहिए। पूर्ण संज्ञाहरण के पश्चात् रोगी को चित्त अवस्था में दोनों घुटनों को मोड़कर (Lithotomy position) मेज के किनारे कमर को खींच लेते हैं जिससे गुद प्रवेश चिकित्सक के सामने आ जायें। गुदप्रदेश को सेवलोन् या डिटोल के घोल से पोंछकर विसंक्रमित कर लेते हैं। पुनः गुदा द्वार पर तथा अंगुलियां में जाइलोकेन जेली लगाकर क्रमशः दो से छह अंगुलियां दोनों हाथों की (अनामिका, मध्यमा एवं तर्जनी) डालकर चारों ओर घुमा देते हैं। इस प्रकार गुदा का पूर्ण विस्फार हो जाता है। पट्टी के मोटा रोल पर (गुदा में अटने लायक) बिटाडीन मलहम लगाकर पैकिंग कर देते हैं ताकि रक्तस्राव न हो। पुनः चौड़ी पट्टी के द्वारा लंगोट की तरह (मूत्रमार्ग छोड़कर) पट्टी बांध देते हैं।

शल्यकर्म के बाद एक सप्ताह तक दर्दनाशक एवं सूजान नशक दवा का प्रयोग करते हैं। एक सप्ताह तक रोगी को पूर्ण विश्राम तथा मृदु आहार-बिहार की सलाह दें। मल का वेग आने पर ही दूसरा या तीसरा दिन बैंडेज और पैकिंग को हटाना चाहिए। इसके साथ ही मृदु विरेचन देते रहना चाहिए ताकि मल सूखा और कड़ा न निकले।

उपरोक्त शल्यकर्म के पश्चात् सन्निरुद्ध गुद, परिकर्तिका, गुद-विदार आदि की सम्पूर्ण चिकित्सा हो जाती है तथा रोगी पूर्ण चंगा हो जाता है।

सावधानियां-शल्यकर्म हेतु रोगी को पूर्ण जांच तथा आवश्यक उपकरणों द्वारा शल्यकर्म (गुदा विस्फारण) किया जाना चाहिए। संज्ञाहरण हेतु विशेषज्ञ के नेतृत्व में कुशल शल्यक द्वारा ही सभी आत्ययिक चिकित्सा साधन उपलब्ध रहने पर शल्यकर्म करें।



गर्ग

गैसान्तक कैपसूल

आध्मान, वायु-विकार, कब्ज नाशक

सफल कैपसूल

गर्ग बनौषधि भण्डार, विजयगढ़ (अलीगढ़)

सन्निरुद्ध गुद (Stricture of the Rectum) का सफल उपचार

डा० रंगनाथ मिश्र

मिश्रा ट्रीटमेंट होम मु०-माइनपुर, पो०-चांद चौरा (गया) बिहार

सामान्यतः गुदा मार्ग का संकीर्ण हो जाना ही सन्निरुद्धगुद कहलाता है। यह गुदा का एक भयंकर (दारुण) रोग है जो स्वतंत्र या अन्य रोगों के कारण होता है। जैसे-प्रवाहिका, अतिसार, अर्श, भगन्दर, मलाशय के फिरेंग, राजयक्ष्मा, कैसर (कर्कटार्बुद) से गुदा में व्रण, व्रणवस्तु (Scar) तथा संकोच (Stricture) बन जाने से यह अवस्था उत्पन्न होती है। माधव निदान (उत्तरार्ध) में क्षुद्र रोगों के अन्तर्गत सन्निरुद्ध गुद का वर्णन किया गया है।

गुदा का यह कष्टदायक रोग प्रायः सभी वय के स्त्री एवं पुरुषों में पाया जाता है, परन्तु स्त्रियों में अधिक होता है क्योंकि स्त्रियां प्रायः लज्जा एवं सकोचवश मल और अपानवायु के वेग को रोके रहती हैं। सन्निरुद्ध गुद बाद में गुदविकार या परिकर्तिका (Anal fissure) के रूप में प्रकट होता है जो अत्यन्त कष्टप्रद होता है।

निदान-आचार्य सुश्रुत के अनुसार-

वेगसंधारणाद्वायुर्विहतो गुद माश्रितः।

निरूणाद्धि महत्प्रोतः सूक्ष्मद्वारं करोति च। ४८

(सु० नि० १३)

अर्थात् मल एवं अपानवायु का वेग धारण करने से प्रकुपित हुआ वायु गुदा में पहुंचकर महाप्रोत (आन्त्र) के मार्ग को अवरुद्ध कर द्वार को सूक्ष्म कर देता है।

मार्गस्य सौक्ष्म्यात् कृच्छ्रेण पुरीषं तस्यगच्छति।

सन्निरुद्ध गुदं व्याधि मेनं विधात् सुदुस्तरम्। ४९

(सु० नि० १३)

अर्थात् मार्ग के संकीर्ण हो जाने के कारण मल कठिनता से निकलता है। इस भयंकर व्याधि को सन्निरुद्ध गुद कहते हैं।

रोग का लक्षण-(१) विबन्ध (कब्जियत) का बना रहना रोग का प्रारम्भिक लक्षण है।

(२) मल का कड़ा, चपटा और फीते के समान पतला निकलना।

(३) शौच के बाद भी शौच करने की प्रवृत्ति बना रहना।

(४) मल त्यागने में दर्द होना इसका मुख्य लक्षण है। खासकर सूखा एवं कड़ा मल निकलने पर अत्यन्त पीड़ा होती है।

(५) कभी विबन्ध और कभी अतिमार होता है। बाद में मल के साथ आम और रक्त भी गिरता है।

(६) गुदविदार या परिकर्तिका होने पर मल के साथ रक्त की लकीर पायी जाती है।

(७) अग्निमान्ध और आध्मान होने के कारण रोगी कमजोर और कांतिहीन दिखता है।

(८) मल त्यागने के बाद तक चेहरे पर पीड़ा एवं क्षोभ के भाव वर्तमान रहते हैं।

(९) कभी-कभी नवजात शिशु में गर्भ दोष के कारण गुदमार्ग बन्द (Impeforated anus) पाया जाता है। इस रोग का समावेश भी सन्निरुद्ध गुद में कर लिया गया है।

रोग परीक्षण विधि-रोग का परीक्षण दो प्रकार से किया जाता है।

(१) गुद दर्शकयंत्र (Proctoscope) द्वारा

(२) गुदा में अंगुली डालकर (इसे संक्षेप में PR कहते हैं)।

सर्व प्रथम रोगी को बायां करवट लिटा देते हैं। रोगी का दाहिना घुटना मुड़ा हुआ तथा बायां पैर सीधा रखते हैं। अब

विद्रधि दोषों की दृष्टि से असाध्य होती है। यदि रोगी में आध्मान, मूत्रावरोध, वमन, हिचकी, प्यास, तीव्र पीड़ा और श्वास लेने में कष्ट के लक्षण हों तो विद्रधि असाध्य होती है।

यकृत विद्रधि का चिकित्सारम्भ पूर्व में दोष, भेद, निदान, लक्षण निश्चित करना चाहिए। यदि यह निश्चित हो जाये कि पित्त प्रधान लक्षण हैं, जैसा कि प्रायः देखा जाता है और आमावस्था के लक्षण हैं, तो आरम्भ से रोगी को केवल गोदुग्धाहार पर रखना चाहिए। यह क्रम एक मण्डल (चालीस दिन) अवश्य होता है। यदि पक्वावस्था हो तो भी गोदुग्धाहार श्रेष्ठ पथ्य है। यदि पक्वावस्था हो तो यकृत स्थल के ऊपर १५ से ३० जोंक लगाकर रक्तमोक्षण करना चाहिए। इस क्रम को तीन बार तक करना चाहिए। समय पर जोंक (जलायु) उपलब्ध न हों तो, दक्षिणी बाहु की बाहवी धमनी (Axillary artery) से ५० सी० सी० तक रक्त निकालना चाहिए। रक्त निकालने से दाह, ज्वर, शोथ कम हो जाते हैं। यकृत पर फलघृत का कदुष्ण सेंक करना चाहिए। शोभांजन (संहिजन) की छाल को पीसकर सेर भर पानी में उवालकर आधा सेर शेष रहने पर छानकर पतले कपड़े की घरी कर काढ़े में डुबोकर सेक करना चाहिए। अल्प पक्व विद्रधि इतने से शान्त हो जाती है। यदि एक बार वेग कम होने पर चार-पांच दिन बाद फिर से शेष दाह पीड़ा तीव्र होने लगे तो शल्यकर्म करना ही श्रेयष्कर होता है। पर उक्त चिकित्सा से पक्वावस्था में भी लाभ होता है हानि नहीं। यदि आमावस्था हो तो रक्तमोक्षण से अतिशीघ्र लाभ होने लगता है।

यदि ज्वर कम न हो तो सर्वज्वरहर लौह, जयमंगल रस पुटपक्व विषमज्वरान्तक लौह, लक्ष्मीनारायण रस में से कोई एक रस २ गुंजा की तीन मात्रा मधु के साथ तीन बार प्रतिदिन

और संहिजन छाल १ तोला का काढ़ा पावभर जल में बनाकर चतुर्थांश शेष छानकर २ तोला महासुदर्शन सिद्ध काढ़ा मिलाकर ऊपर से पिलाना चाहिए। ज्वर कम होते ही आरोग्यवर्धिनी २ गुंजा, पुनर्नवामण्डूर ६ गुंजा, शतपुटी अभ्रक ३ गुंजा, उत्तम मण्डूर भस्म १ ग्राम को मिलाकर तीन मात्रा प्रतिदिन, ऊपर से संहिजन छाल का काढ़ा देने से लगभग १५ दिन में विद्रधि लक्षण शान्त हो जाते हैं। दवा पन्द्रह दिन अधिक देते रहना चाहिए। दुग्धाहार के साथ मुनक्का, मौसम्बी रस देना चाहिए।

४० दिन बाद पेया, विलेपी क्रम से अन्न देना चाहिए, दूध घटाते जाना चाहिए। पावल सूप, करेला, मेंथी, पालक, मूली सूप यथा रुचि देना चाहिए, रोगी स्वस्थ हो जाता है। यदि रोगी को आरम्भ से मूत्राल्पता, तो, वृक्क या बस्तिमूत्र में भी विकृति हो, तो आरोग्यवर्धिनी के साथ संहिजन काढ़े के स्थान में वरुणादिगण का काढ़ा बनाकर देना चाहिए। ऐसी अवस्था में वरुणादिगण का काढ़ा लाभ करता है।

यकृत के अन्य विकारों में भी आरोग्यवर्धिनी वटी का कार्य कामधेनु का सा देखा जाता है। इस वटी पर विद्वानों के विविध अनुभव हैं। मैंने यकृत विद्रधि के दो रोगियों पर इस वटी का प्रयोग किया है। वरुणादिगण सिद्ध क्वाथ झण्डु कम्पनी बेचती थी। अब उसको बन्द कर दिया है। सन् १९५० ई० धन्वन्तरि सिद्ध चिकित्सांक के पृष्ठ ११२ पर मेरा एक लेख "विद्रधि की अनुभूत चिकित्सा" शीर्षक से प्रसिद्ध हुआ है। जिसमें कुछ रोगियों का विवरण दिया था। इस लेख का विस्तार न हो जाये इससे रोगी का विवरण नहीं लिख रहा हूँ। पाठक उस अंक को भी देखने की कृपा करें।



गर्ग

आमपाचक

चूर्ण

आंव-विकार कोलाइटिस, जीर्ण प्रवाहिका आदि अन्य उदरगत रोगों में परीक्षित चूर्ण

गर्ग वनौषधि भण्डार, विजयगढ़ (अलीगढ़)

यकृत विद्रधि पर मेरे अनुभव

वैद्य नागेशदत्त शुक्ल, आयुर्वेदाचार्य
बम्बई (महा०)

आज के आधुनिक निदान में विद्रधि को Abscess माना जाता है। यह एक भयंकर ऊंचा उठता हुआ उग्र शोथ है। जिसकी जड़ें गहरी होती हैं, पीड़ा भयंकर होती है। आकार में यह अवयव विशेषकर गोल और लम्बा दोनों प्रकार का रूप धारण करता है। यह शोथ शीघ्र पकता है। इस पूयावस्था पक्वावस्था का वर्णन A circumscribed collection of pus surrounded by a zone in which acute inflammatory changes are evidently present, किया जाता है। उपरोक्त वर्णन पक्वावस्था में शल्यकर्म साध्य है। वैद्य के पास समय से रुग्ण आ जाये तो आमावस्था में उत्तम उपचार द्वारा शोथ नष्ट करना ही कुशलता है।

नोपगच्छेत यथा पाकं प्रयतेत तथा भिषक्।
पर्यागते विद्रधौतु सिद्धिर्नैकान्तिकी स्थिता।।

-सु० चि० १७-३८

शोथ के पक्व हो जाने पर, पूयमय हो जाने पर चिकित्सा सफलता अनिश्चित है। सुश्रुत ने आम पक्वैषणीय में व्रणशोथ की तीन आमावस्था, पच्यमानावस्था और इन दोनों से भिन्न अवस्था पक्वावस्था को विद्रधि बतलाया है।

विद्रधि की सम्प्राप्ति-त्वचा, रक्त, मांस, मेद, धातुओं में होती है। इसका स्थान संश्रय अस्थि है। चार धातुएं एवं त्वचा दूष्य है। दोषों में पृथक्-पृथक् तीन दोष सन्निपात, रक्तज एवं क्षयज इस प्रकार से भेद होते हैं। विद्रधि तीव्र (Acute) एवं जीर्ण (Cronic) होती है। विद्रधि बाह्य एवं आभ्यन्तर होती है। त्रयो रोगमार्गः-शाखा रक्तदयो घातवस्त्वक् या रक्तादि धातु में एवं त्वचा बाह्य विद्रधि के स्थान है। त्वचा, मांस, स्नायु, बाह्य विद्रधि के स्थान हैं। मर्मीस्थि/सन्धयः-स मध्यमो रोगमार्गः। कोष्ठः-स आभ्यन्तरो रोगमार्गः। मध्यम मार्ग एवं कोष्ठगत विद्रधि अधिक गम्भीर दारुण व घातक आभ्यन्तर विद्रधि होती है। बाह्य भाग में होने वाली विद्रधि तीव्र पीड़ादायक होती है।

पर उपचार करने में सरल होती है। आभ्यन्तर विद्रधि की चिकित्सा करना कठिन होता है।

आभ्यन्तर विद्रधि के स्थान गुदा, वस्तिमुख, नाभि, कुक्षि, दोनों वक्षण, दोनों वृक्क, प्लीहा, यकृत, हृदय और क्लोम है। नाभि, हृदय, क्लोम, वृक्क की विद्रधि बड़ी कठिन विद्रधि होती है।

मुझे अब यकृत विद्रधि के सम्बन्ध में विचार प्रगट करना है। दोषों के भेद से शरीर के जिन बाह्य और आभ्यन्तर स्थानों में विद्रधि होती है, उनमें अन्यतम किसी दोष से आरम्भ हो सकता है। पर जिन विशेष अवयवों व स्थानों में विद्रधि यकृत जैसे रक्त संस्थान के रक्त व मांस धातु एवं यकृत के कर्म की हानि करती है। इनका परिणाम पूरे शरीर पर पड़ता है। यकृत रक्तधरा कला का स्थान है। "तस्यां शोणितम् विशेषरच सिरायु यकृत प्लीहोश्च भवति।

-सु० शा० ४-१०

यकृत विद्रधि में पित्तज विद्रधि के एवं रक्तज विद्रधि के लक्षण पाये जाते हैं। आचार्यों ने विद्रधि लक्षण बाह्य विद्रधि के रूप में लिखा है-

पक्वोदुम्बर संकाशा श्यावो वा ज्वर दाहवान।

क्षिद्रोत्थान प्रपाकश्च विद्रधिः पित्तसंभवः।।

-सु० नि० १-४

ज्वर और दाह तो सभी विद्रधियों में होता है, पर यकृत विद्रधि में तीव्र ज्वर, तीव्र दाह और अत्यन्त स्वेद आता है। दक्षिण आनुपाश्विक प्रदेश (Right Hypochondric gession) में पीड़ा होती है। इसका उठाव कंधे की तरफ होता है। ज्वर अन्येद्युष्क भी देखा जाता है। हल्लास, जी मिचलाना, श्वेतकायाणुभयता जांच करने पर पाये जाते हैं। यकृत पर स्पर्शासहिष्णुता और उत्सेध श्वास लेने पर दक्षिण पार्श्व में गति कम, वाम कुक्षि की अपेक्षा प्रतीत होती है। सान्निपातिक

गोमूत्र (गोदुग्ध भी कुछ लोग लेते हैं) सोंठ के चूर्ण के साथ लेते रहने से कामला दूर होता है।

१२. वंगसेन की कुटज गुटिका पाण्डु, कुष्ठ, यकृत-प्लीहा, कामला, अर्श शोथादि रोगों में अच्छा काम करती है। योग यों है-८ पल शिलाजीत में १० दिन तक १६-१६ पल कुटज, त्रिफला, नीम, पटोल, मोथा और अदरक के रसों की भावनाएं दें फिर उसमें ८ पल चीनी (या खांड) मिलावें फिर वंशलोचन, पीपल छोटी, आंवला, कर्कट, कटेरी के फल और जड़, दालचीनी, इलायची छोटी, तेजपात डाल कूट कपड़छन करके ३ पल शहद

डालकर बहेड़े के फल के बराबर बड़ी गोलियां बनालें। १-१ गोली प्रातः सायं लें, ऊपर से अनार का रस, कांजी, दूध, मांसरस मुद्ग यूष, सुरा या आसव जो वैद्य बतावे पिये, अन्न न ले पर हितकर अन्य द्रव्यों का सेवन करें।

१३. उसने हरिद्राघ घृत तथा गुडूची घृत को भी उत्तम कामलानाशक माना है। पिछला योग काफी सरल है-

गुडूची रसकल्काभ्यां सिद्धं क्षीर चतुर्गणे।

माहिषं घृतमेवाशु कामलाहरमुत्तमम्॥



उदर रोगों पर कुछ सफल योग

१. उदरशूल नाशक योग:

शुद्ध कुचला २५ ग्राम, सोंठ, मिर्च, पीपल, देसी नौसादर, हींग अच्छी प्रत्येक २५-२५ ग्राम और शुद्ध गन्धक ५० ग्राम। प्रथम हींग को खरल करें। अन्य वस्तुओं को बारीक महीन कपड़छन चूर्ण मिलाकर घोटें और जल के योग से मटर के समान गोलियां बना लें। १-१ गोली खाने के बाद ठण्डे पानी के साथ सुबह सायं १० दिन लें। इससे दीपन, पाचक, अग्निबर्द्धक, उदर में मन्द-मन्द शूल, भोजन को पचाना, इन तीनों प्रकार के उदर रोगों में बहुत फायदा करती है।

२. उदरशूल हर योग :

जायफल चूर्ण ४० ग्राम और शंख भस्म १० ग्राम दोनों को पीसकर रखें। १ तोला सुबह, सायं गर्म पानी के साथ १० दिन लें, कैसा भी पेट दर्द, शूल को १० मिनट में शर्तिया दूर करता है। इसके अलावा शीत से, अजीर्ण से मरोड़युक्त पतले दस्त हों तो केवल २ ही खुराक में दस्त बन्द कर देता है। परन्तु १ घन्टे बाद ही १ खुराक देना पानी के साथ जरूर फायदा होता है।

३. उदरशूल हर योग :

एलुवा, सुहागा चौकिया, काली मिर्च, फिटकरी सफेद और अजवायन, काला नमक, ये सब चीजें समभाग लेकर कपड़छन चूर्ण करके धीक्वार (गुवार-पाठा) के रस में घोटकर गोलियां बना लें।

मात्रा-१ से २ गोली गर्म पानी के साथ। इस से उदरशूल व वायुगोला में बहुत फायदा होता है। मेरा अनुभव किया हुआ नुस्खा है।

४. रेचक वटी :

काली मिर्च ५० ग्राम, शुद्ध जायफल ५० ग्राम, केशर असली ३ ग्राम, कपूर देशी ९ ग्राम, सेंधा नमक १० ग्राम, सबको खरल में डालकर महीन घोट लें, नीबू का रस डालकर घोटकर गोलियां बना लें। १ से ३ गोली पानी के साथ खाने के बाद इन गोलियों से जुलाब दस्त साफ होता है। पेट की वायु ठीक हो जाती है। खट्टी डकारें नहीं आती हैं और तीनों दोषों में रेचन के लिये ठीक है।

-वैद्य महेश नारायण मोहता

कामला की सफल चिकित्सा तथा अनुभव

वैद्य विष्णुदेव अधिकांगी बिलानपुर (म० प्र०)

कामला की चिकित्सा के सम्बन्ध में निम्न ज्ञान कर लेना आवश्यक है-

१. रेचनं कामलार्तस्य स्निग्धस्यादी प्रयोजयेत् ।
ततः प्रशमनी कार्या क्रिया वयेन जानता ।।

-श्री० रत्नावली ।

अर्थात् पहले कामला से पीड़ित रोगी का स्नेहन करावे किन् विरेचन दें तत्पश्चात् प्रशमनी चिकित्सा पर ले जाय ।

२. विरेचन मृदु होना चाहिए-निशोध शर्करा मिलाकर या इन्द्रायण की जड़ को गुड़ के साथ ।

३. त्रिफला, गिलोय, दाहलदी या नीम का स्वरस शहद मिलाकर सवेरे-सवेरे पिलाना उत्तम माना गया है ।

४. द्रोणपुष्पी स्वरस का अंजन कामलानाशक माना गया है ।

५. गोमूत्र-भावित मण्डूर भस्म का सेवन कामला में बहुत लाभ करता है ।

६. बन्दाल फल की नस्य (सावधानी से दें अन्यथा नुकसान भी हो सकता है ।) या कर्कोटक की जड़ नस्य दें ।

७. फलत्रकादि क्वाथ इस रोग की सिद्ध औषध है ।

हरड़, बहेड़ा, आमला, कुटकी, नीम की छाल, चिरायता और अड़ूसे के पत्ते समभाग जीकुट कर ३ तोला आधा किलो जल में औटावें, चौथाई रहने पर छान शहद मिला शीशी में रखें और २ या ३ बार में पीलें । यह पाण्डुरोग और कामला दोनों को ठीक करता है । धात्रीलौह या नवायस चूर्ण २ से ४ रत्ती शहद के साथ चाट ऊपर से उपर्युक्त क्वाथ देने से भी बहुत शीघ्र लाभ होता है ।

८. आचार्य विश्वनाथ द्विवेदी ने वैद्य सहचर (वैद्यनाथ प्रकाशन) में शुद्ध कासीस मात्रा ४ रत्ती मधु के अनुपान से तथा कासनी के पत्तों के स्वरण ५ तोला जल के साथ ३ बार प्रतिदिन देने से, अनुपान में कुलफा का रस २ तोला देने से

लाभ होता है । कर्मीय हर्षोदरदीप्य शब्दात् है । इसके स्वरस्य दूर होता है । पहले सप्ताह में रस के 'स्वल्प' मात्रा में पानी से, दूसरे में बल लगाया है, तीसरे में रस और मधु की तुल्य मिली है ।

कामली के रोग का प्रयोग रोग के आरम्भ को दूर कर कामला को दूर करता है । ३ सप्ताह में ही कामला दूर लगता है । पहले सप्ताह के प्रयोग में आरम्भ बल लगाया है, दूसरे में 'स्वल्प' मात्रा में पानी से, तीसरे में बल लगाया है । दूसरे हफ्ते में अन्न के पूर्ण अभिलाषा बढ़ती है । तीसरे सप्ताह में केवल दुर्बलता दूर होती है, उसके लिए कार्मीय भस्म का प्रयोग आता है । कार्मीय भस्म विकण्ड पैदा कर सकती है, अतः त्रिफला काकच या पटोलीय क्वाथ देना आवश्यक होता है ।

९. कामला के रोगी को खोद्यमय तथा कुम्भयोग देना भी मिलाकर देना काफी लाभ देता है ।

१०. नवायस चूर्ण (मोठ, मिर्च, पीपल, हरड़ दोहा, अंजन, मोषा, विडंग, चित्रक १-१ भाग, लोहभस्म ९ भाग घोट-पीस चूर्ण करलें) २ से ६ रत्ती तक शहद और ही मिलाकर देने में पाण्डु, हृद्रोग, कामला, कुठ और अर्ग दूर होते हैं ।

११. रसिक और कविराज श्री लोलम्बरज ने २ प्रयोग इन शब्दों में दिये हैं-

(क) गिरिमृद्राचिवात्रीणां अंजनं कामलापहम् ।

इदं न हि भवेन्मिथ्या शपथस्तु तवागने ।।

हे आंगने ! तेरी शपथपूर्वक कहता हूँ कि मेरा, हन्दी आंगने का अंजन (चूर्ण) सेवन करने से (या इनके चूर्ण का अंजन नेत्रों में लगाने से) कामला दूर होता है । यह योग कभी झूठा नहीं हो सकता ।

(ख) अये मनोज्ञ कुण्डले स्फरन्मुखेन्द्रमण्डले ।

गवां पयः सनागरं निहन्ति कामलाभरम् ।।

“हरी इलायची के बीज, नारियल दरियायी, कपूर कचरी प्रत्येक १०-१० ग्राम लें सूक्ष्म कपडछन चूर्ण कर लें फिर उसमें ५ ग्राम जहरमोहरा पिण्टी मिला घोटकर एक सम करके रख लें।” औषधि तैयार है।

एक-एक ग्राम चूर्ण २ तो० नींबू के शर्बत या सिकन्जवीन निम्बू में मिलाकर १-१ घंटे पर दिन में ५-६ बार चटाएं। मिचली आनी बन्द हो जाएगी।

नोट-यदि मितली आनी जल्द बन्द न हों तो ४ तो० सिकन्जवीन नींबू+ २ तो० खाने का नमक एक लीटर गरम जल में मिलाकर पूरे का पूरा पिला दें और गले में मुर्गे का पंख आदि लगाकर हरकत करें। इससे खूब खुलकर उल्टी आ जावेगी, पश्चात् ऊपरी नुस्खा प्रयोग करें।

छर्दि (वमन, उल्टी) पर अनुभव

स्वस्थ मनुष्य का आमाशयस्थ द्रव्य जीर्ण होने के पश्चात् अघोगत रूप से मलाशय द्वारा बाहर निकलता है यही द्रव्य यदि किसी कारण से उर्ध्वगत होकर एकाएक तीव्र रूप में मुख द्वारा बाहर आ जाय, इसी अवस्था को छर्दि का वमन कहते हैं। यह स्वयं कोई रोग न होकर अन्य कारणों के उपद्रव-स्वरूप ही उत्पन्न होता है यथा-आंत्र-प्रदाह, आंत्र-व्रण, आंत्रपुच्छ-प्रदाह, शिर में चोट, ब्रेन ट्यूमर, मस्तिष्का व्रण प्रदाह, तीव्र ज्वर, कालेरा (हिजा), खाद्य-विषाक्तता, विष-विषाक्तता इत्यादि और कुछ स्नायुविक कारण भी होते हैं यथा किसी विशेष पदार्थ के देखने या गन्ध से, गर्भावस्था, मूत्र विषमयता इत्यादि।

जब तक मूल कारण दूर नहीं होंगे तब तक कै आनी भी बन्द नहीं होगी अतः मूल कारण का पता लगाकर साध्यासाध्य का विचार करके चिकित्सा करनी चाहिए। सामान्यता निम्नलिखित औषधि हर प्रकार के वमन में अधिकाधिक लाभप्रद प्रमाणित हुई है बल्कि कभी-कभी तो चमत्कारिक असर दिखाती है-

“वट जटा, नारियल जटा, बड़ी इलायची सालम और सन्तरे का छिल्का शुष्क प्रत्येक २००-२०० ग्राम लें एक मिट्टी की हॉडी में बन्दकर मुंह पर सामान्य कपरीटी करके रात्रि को १० कि० ग्रा० उपलों के मध्य रख कर फूंक दें। प्रातः हॉडी से औषधि की राख निकाल, सूक्ष्म चूर्ण बनाकर रख लें) यह चूर्ण १०० ग्राम, कपूर कचरी का सूक्ष्म कपडछन चूर्ण १०० ग्रा० मयूर

चन्द्रिका भस्म, छोटी इलायची के बीजों का चूर्ण, नारियल दरियायी का चूर्ण, प्रवाल पिण्टी, जहरमोहरा पिण्टी प्रत्येक २५-२५ ग्राम, पिपरमैन्ट ५ ग्रा०-सबको असली गुलावजल में ३ दिन घुटाई करके शुष्क कर लें और शीशी में सुरक्षित रख लें। औषधि तैयार है।”

मात्रा २ से ३ रत्ती तक उम्र के अनुसार, दिन में ४ से ८ बार तक (रोग की तीव्रता के अनुसार) मधु, नींबू का शर्बत, अर्क पुदीना या मिश्री के साथ दें।

अनुभूत वमनकारक योग

शरीरस्थ दोषों की अतीव वृद्धि यथा कास-श्वास-निमोनिया आदि में कफ की वृद्धि, अम्लपित्तादि में पित्त की वृद्धि, आमवातादि में आंव का संचय, उदर में मल का संचय या विष भक्षण आदि अवस्थाओं में कभी-कभी दोषों का शमनोपाय निरर्थक सिद्ध होता है अथवा रोगी की जान खतरे में पड़ जाती है। ऐसी दशा में वमन-विरेचनादि द्वारा शरीरस्थ दोषों का निर्हरण कर देने से शीघ्र ही राहत मिल जाती है एवं रोगी की प्राणरक्षा हो जाती है। यहां वमनोत्पादक एक अत्युत्तम योग दे रहा हूँ जिसे बनाकर आत्ययिक अवस्था के लिए सदैव अपने पास रखना चाहिए-

विदेशी आक की मूल (जो दक्षिणी अमेरिका के ब्राजील प्रदेश से आती है और सभी होमियोपैथिक औषधि-निर्माताओं के यहां इपिकाक क्रुड के नाम से मिल जाती है) १०० ग्राम, रीठा का छिल्का शुष्क किया हुआ १०० ग्राम, राई ठीक से सुखायी हुई १०० ग्राम और मैन्फल २०० ग्राम-सबका चूर्ण बना एक सम कर रखें (सूक्ष्म चूर्ण बनाने की आवश्यकता नहीं) बस औषधि तैयार है।

आवश्यकता के समय १० ग्राम चूर्ण आधे लीटर जल में उबालें और ३-४ उबाल आ जाने पर रोगी को गरमागरम पिला दें अथवा वैसे ही उष्ण जल में घोलकर पिला दें। बस ५ मिनट के अन्दर वमन होनी प्रारम्भ हो जायेगी। बार-बार गर्म जल पिलाते रहें जब तक दोषों का पूर्णतया निर्हरण न हो जाय। आवश्यकतानुसार दूसरी मात्रा भी दी जा सकती है।

नोट-इच्छुक सज्जन निर्दिष्ट स्थान से इपिकाक खरीदें। मुझसे अनावश्यक पत्राचार न करें।

अरुचि, मन्दाग्नि, अजीर्ण आदि पाचन विकारों पर एक अनुभूत चूर्ण-

विभिन्न उदर-व्याधियां तथा मेरे अनुभव तथा कुछ परीक्षित योग

वैद्य (डॉ०) एम० अहमद
पो०-सुघर छपरा, बलिया (उ० प्र०)

मनुष्य द्वारा लिया गया खाद्य-पदार्थ (भोजन) जब गले से नीचे उतरता है, वहां से (Stomach आमाशय) लेकर भोज्य पदार्थ के जीर्ण होकर शरीर से बाहर निकलने तक के अंग (Anus गुदमार्ग) को उदर गुहा, अन्न-नलिका प्रणाली, पाचन तंत्र या Alimentary System के नाम से जाना जाता है। पाचन-क्रिया में सहयोग देने वाले कुछ अंग यथा यकृत, पित्ताशय, अग्न्याशय, प्लीहा आदि भी पाचन-प्रणाली के ही अन्तर्गत अन्तर्भूत हैं। जिस प्रकार जीवन-रक्षा हेतु भोजन का सर्वाधिक महत्व है उसी प्रकार ग्रहण किए भोजन को शरीर के सर्वांगीण विकास हेतु चयापचय की क्रिया करने में उदर-गुहा का सर्वोपरि स्थान है। भोजन को पचाकर शरीर में रस-रक्त-ऊर्जा-शक्ति आदि की वृद्धि करना ही पाचन-प्रणाली (उदर-गुहा) का मुख्य कार्य है। अतएव शरीर की रक्षा हेतु पाचन-प्रणाली का स्वस्थ रहना अति आवश्यक है।

पाचन-प्रणाली में विभिन्न शारीरिक कार्य सम्पन्न करने हेतु भिन्न-भिन्न अंग हैं जिनमें थोड़ी भी विकृति आ जाने से पूरा शरीर ही रोगी हो जाता है। अतएव पाचन-प्रणाली की किसी भी विकृति पर सर्वप्रथम ध्यान देना प्रत्येक मनुष्य के लिए अति आवश्यक है। यहां विशेष विस्तार में न जाकर कुछेक उदर-व्याधियों पर स्वानुभूत, शास्त्रीय, पेटेन्ट योगों एवं अन्यान्य विद्वान् वैद्यों के कुछ उत्तम चुने हुए योगों का ही संक्षिप्त विवरण प्रस्तुत किया जायेगा। यदि पाठक गण इन्हें बनाकर स्वयं का एवं रुग्ण जनों का कुछ भी कल्याण कर कसैं तो मैं अपना प्रयास सफल समझूंगा।

तृष्णाधिक्य पर (आयुर्वेदिक एलेक्ट्रॉल)

सौंफ, धनियां, श्वेत चन्दन का चूरा, गुलाब-पुष्प, कमलगट्टे की गिरी, नागरमोथा, छोटी इलायची के बीज प्रत्येक का अति सूक्ष्म कपड़छन चूर्ण १००-१०० ग्राम, टाटरी (निंबू सत्व) २०० ग्राम, कलमी शोरा ३०० ग्राम, सैंधव लवण ४०० ग्राम, द्राक्षा

शर्करा (ग्लूकोज) १६०० ग्राम, पिपरमेण्ट या मेन्थॉल (सत्व पुदीना) १६ ग्राम सबको एक बड़े खरल में खूब मर्दन करके एक सम कर लें और ५०-५० ग्राम औषधि पैकेट में एअर टाइट पैक करके सुरक्षित रखें।

गुणोपयोग-वमन, अतिसार, विसूचिका, लू लगना, अग्निदग्ध, तीव्र ज्वर, रक्तस्राव आदि रोगों में रोगी की प्यास (तृष्णा) अतीव बढ़ जाती है और बार-२ शीतल जल पीने पर भी तृष्णा शान्त नहीं होती। ऐसी हालत में इस चूर्ण का २-२ चम्मच एक गिलास (४ औंस) जल में मिलाकर हर ३-३ घंटे पर पिलाने से शीघ्र ही तृष्णा शान्त हो जाती है; साथ ही अरुचि, दाह, जलन, उदर में दाह आदि भी शान्त हो जाते हैं। गरमी की ऋतु में यात्रा में यदि प्यास लग जाय और तत्काल जल न मिले ऐसे में इसकी एक चुटकी मुंह में रखने मात्र से ही प्यास गायब हो जाती है, चमत्कारिक औषधि है।

यदि रोगी की तृष्णा किसी भी प्रकार बन्द होने में न आये तो पीपल वृक्ष की शुष्क छाल को जलाकर उसके अंगारों को पानी में बुझा दें और उस पानी को छानकर उसमें उपरोक्त दवा घोलकर पिलाने से प्यास शीघ्र और अवश्य ही नष्ट हो जाती है, परीक्षित है। साथ ही इस योग से वमन भी नष्ट होती है।

उबकाई (मितली) व थुकथुकी आना

यह एक वमन की ऐसी प्रवृत्ति है जिसमें रोगी ऐसा अनुभव करता है कि अब उल्टी होगी लेकिन बाहर कुछ भी नहीं निकलता, यह कृमि-विकार या अम्लपित्त के उपद्रव स्वरूप होती है तथा औरतों को प्रायः गर्भावस्था में भी होती है। किसी-२ रोगी को उबकाई के साथ-२ या अकेले मात्र दिन भर थुकथुकी ही आती रहती है। मूल कारण के निवारण से उपद्रव स्वयं ही शान्त हो जाता है। उबकाई व थुकथुकी आने मात्र में निम्न योग अति लाभप्रद प्रमाणित हुआ है-

(४) समूल रोग निवारण योग-

(क) “अम्लपित्तहर रस”-शुद्ध पारद, शुद्ध गंधक, लौह भस्म, मण्डूर भस्म, अभ्रक भस्म शतपुटी प्रत्येक १-१ तोला; स्वर्णमाक्षिक भस्म, प्रवाल भस्म चन्द्रपुटी, जहरमोहरा पिण्डी, शंख भस्म, शु० स्वर्ण गैरिक प्रत्येक २-२ तो०; ताजी शुष्क हरीतकी का चूर्ण सब दवाओं के बराबर अर्थात् १५ तो०- सबको विधिवत् मिला आंवला स्वरस, गिलोय स्वरस और शतावरी-क्वाथ की २१-२१ (न्यूनतम ७-७) भावना दें, सुखाकर शीशी में सुरक्षित रखें (इसकी ४-४ रत्ती की वटिका या कैपसूल भी बना सकते हैं)।

मात्रा-४ से ८ रत्ती तक प्रातः सायं मधु या शर्वत आंवला में चटाकर ऊपर से अर्क सौंफ ५ तो० या अम्लपित्तहर पेय २ तो० समभाग जल मिलाकर पिलायें।

इसके ३ माह सेवन कर लेने से अम्लपित्त रोग समूल नष्ट हो जाता है।

(ख) “अम्लपित्त हर मिश्रण-सूतशेखर रस, अम्लपित्तान्तक लौह, प्रवाल पंचामृत, कामदुग्धा रस (मुक्तायुक्त) प्रत्येक १-१ तो०, जहरमोहरा पिण्डी, अमृता सत्व, कर्पूर-कचरी का सूक्ष्म चूर्ण, आमलकी रसायन प्रत्येक २-२ तो० सबको खरल में ३-४ घंटे दृढ़ मर्दन करके शीशी में सुरक्षित रख लें।

मात्रा-रोग की अवस्थानुसार ६ से १२ रत्ती तक प्रातः-सायं मधु या शर्वत आंवला में चटाकर ऊपर से अम्ल पित्तहर पेय २ तो० समभाग जल मिलाकर दें।

यह मिश्रित योग २ से ३ माह के अन्दर अम्लपित्त और आमाशय प्रदाह को उपद्रवों सहित निर्मूल कर देती है”।

(ग) “अम्लपित्त हर पेय”-आमलकी, अमृता (गिलोय), पटोल पत्र, पित्तपापड़ा, कर्पूर-कचरी, मुलहठी प्रत्येक ५००-५०० ग्राम लें जौकुट चूर्ण कर ४८ लीटर जल में २४ घंटे भिगोने के पश्चात् चूल्हे पर चढ़ाकर पकायें। छः लीटर जल शेष रहने पर उतार कर कुछ ठंडा होने पर खूब मसलकर कपड़े में छान लें और इसमें ३ कि० मिश्री + ३ कि० ग्लूकोज मिलाकर अग्नि पर पकायें। एक तार की चाशनी हो जाने पर उतार कर उसमें पोटाशियम मेटा बाई सल्फाइड ५ ग्राम और पिपरमैण्ट ५ ग्राम घोटकर मिला दे और शीतल होने पर शीशियों में पैक कर लें।

मात्रा-२ से ८ चाय के चम्मच तक दवा आयु और रोग की अवस्थानुसार दिन में २ से ३ बार तक समभाग जल मिलाकर दें। इसे उपरोक्त औषधियों के अनुपान स्वरूप देने से अतिलाभप्रद है।

यह पेय अकेले भी अम्लपित्त को सोपद्रव एवं समूल नष्ट करने में समर्थ है।

(घ) कब्ज रहने पर रोज रात्रि को सोते समय “अविपत्तिकर चूर्ण” २ चम्मच (१० ग्रा०) उष्णोदक से दिया करें। पेट में आध्मान, भारीपन व शूल रहने पर भोजन के मध्य “शिवाक्षार पाचन चूर्ण” १-२ चम्मच ले लिया करें।

नोट १-गर्ग की “एसिडिन कैपसूल” अम्लपित्त पर अत्यधिक लाभप्रद प्रमाणित हुई है। आधुनिक एन्टासिड्स से बढ़कर है। २-२ कैपसूल्स दिन में २ से ३ बार तक जल से लेवें। मेरी दैनिक चिकित्सा में अब तक इसकी सहस्रों शीशियां फरोस्त हो चुकी हैं।

नोट २- आमाशय व्रण, अन्नद्रवशूल, ग्रहणी पाक्वाशय व्रण, परिणाम शूल एवं प्रपाच्य व्रण को दूर करने के लिए भी अम्लपित्त में वर्णित योग ही प्रयुक्त होते हैं। उचित औषधियों का चुनाव कर रोगानुसार एक से २ वर्ष तक प्रयोग करने चाहिए।

गैस ट्रबल (उदरवात) और आध्मान पर अनुभव-

आधुनिक युग में सर्वाधिक व्याप्त इस व्याधि से कौन परिचित नहीं होगा। अतः विस्तार में न जाकर यहां एक गैस एवं अफारा नाशक शतशोनुभूत प्रयोग दे रहा हूँ। इससे मूल व्याधि के साथ-साथ उदरशूलादि उपद्रव भी समूल नष्ट हो जाते हैं (आहार-विहार, दिनचर्या, नशीले पदार्थों के सेवन इत्यादि के बारे में पूर्ण संयम-नियम का पाल अति आवश्यक है)-

घी में भुनी उत्तम हिंग, एरण्ड तैल में शोधित कुचला चूर्ण, मण्डूर भस्म, टंकण भस्म, शंख भस्म प्रत्येक १-१ तो०; छिल्का दूर कर पूर्णतः शुष्क किया हुआ लशुन, सुण्ठी, अजवायन, करन्ज बीज मज्जा, काला नमक प्रत्येक २-२ तो० सबको सूक्ष्म घोट-पीस कुमारी-स्वरस में ३ घण्टे दृढ़ मर्दन करके ४-४ रत्ती की गोलीयां बना छाया-शुष्क कर एअर टाइड शीशी में सुरक्षित रखें। इसका नाम “गैसहर वटी” है।

मात्रा-१-२ वटी दिन में २ से ४ बार तक उष्णोदक से दें।

“स्वादिष्ट पाचन चूर्ण”

शुद्ध घी में भुनी उत्तम हिंग १० ग्राम, शंख भस्म २० ग्राम, टाटरी ३० ग्रा०, चित्रकमूल का सूक्ष्म चूर्ण ४० ग्रा०, काली मिर्च का सूक्ष्म चूर्ण ५० ग्राम, भुने हुये श्वेत जीरे का चूर्ण ६० ग्राम, जीरा नुसार १२० ग्राम संचल लवण ३३० ग्राम सबको घोटकर एक नान करने की सीरी में पैक कर लें।

१।१-१।१। मासे चूर्ण दिन में ३-४ बार भोजनोपरान्त उष्ण जल से लें या यथावश्यक वैसे ही चूसकर खायें। अति-स्वादिष्ट एवं पाचन-विकारों में उपयोगी चूर्ण है।

नोट-अम्लपित्त, आंत्रव्रण एवं उरःक्षत में इसे न दें।

तीक्ष्णाग्नि पर सुलभ योग

कभी-कभी किसी व्यक्ति को पाचक पित्त की वृद्धि हो जाने से भूख राक्षसी हो जाती है जिसे तीक्ष्णाग्नि या भस्मक रोग कहते हैं। मधुमेह में भी कभी-कभी भूख अतीव बढ़ जाती है, ऐसे में जब तक मधुमेह का निवारण नहीं होगा तब तक अग्नि सामान्य नहीं होगी। भस्मक रोग पर मेरे पिताजी की डायरी से एक योग प्राप्त हुआ है जो अत्यन्त ही उपयोगी भासता है। उनके अनुसार-“इस योग को ४० दिन सेवन कर लेने से अति प्रवृद्ध भस्मक रोग भी शान्त हो जाता है और इसे यदि स्वस्थ व्यक्ति २१ दिन सेवन कर लें तो उसे एक माह तक भूख नहीं सताती”। मुझे तो भस्मक के एक भी रोगी आज तक नहीं मिले, यदि आप लोगों में से किसी को मिलें तो अवश्य ही परीक्षण करें और फलाफल की सूचना दें-

शकरकन्द को काट-सुखाकर पिसवा लें, यह शकरकंद का आटा २ सेर लेवें। चिरचिटे के पोथों पर बीज (जो कपड़ों में चिपट जाते हैं) खूब पुष्ट होकर सूखने लगें तो उन्हें सावधानी से उतार कर ओखली में कुटवा कर चावल निकाल लें। चिरचिटे के इन चावलों का आटा १ सेर लेवें। सालम पंजा का चूर्ण आधा सेर लें और कोलस्थि मज्जा (वेर की गुठली की मिर्गी) को सुखाकर बनाया गया चूर्ण १ पाव लेवें, फिर अविपत्तिकर चूर्ण १ पाव लें, अब सबको मिलाकर एक सम कर लेवें। औषधि तैयार है।

सेवन-विधि-५ तो० उक्त चूर्ण + ५ तो० मिश्री + आधा सेर भैस का दूध + २ तो० भैस का घी-सबको आग पर

पकाकर खीर बना लें और इतनी खीर रोगी को प्रतिदिन प्रातः सायं खिलावें।

अम्लपित्त (Hyper Acidity) और आमाशय प्रदाह (Gastritis) पर अनुभव

(१) वे आहार-विहार जिनसे रोग पैदा हो या रोग वृद्धि हो, का पूर्णतः परित्याग सर्वप्रथम आवश्यक है। अर्थात् ‘पथ्यापथ्य’ का विशेष ध्यान रखें।

(२) संशोधन चिकित्सा-यदि रोग प्रवृद्ध अवस्था में हो तो सर्वप्रथम वमन-विरेचन द्वारा उदरस्थ पित्त का निर्हरण करें। वमनार्थ प्रातःकाल शौच से निवृत्ति के पश्चात् ‘अम्लपित्तहर पेय ५० मि० लि० + मैनफल चूर्ण २० ग्रा० + उष्ण जल १ ली० मिलाकर पूरे का पूरा पिला दें। १५ मिनट के अन्दर ही उल्टी होने लगेगी। जब-जब उल्टी हों, गर्म पानी पिलाते रहें। ४-५ बार में आमाशय पित्त का निर्हरण हो जाएगा। पश्चात् दिन में सामान्य सात्विक आहार दें, पुनः रात्रि को सोते समय “अम्ल-पित्त हर पेय ५० मि० ली० + निशोय का चूर्ण २० ग्राम + गर्म जल २५० मि० ली० मिलाकर पिलाएं, प्रातः ३-४ दस्त आकर उदरस्थ वृद्ध पित्त का शमन हो जाएगा। प्यास लगने पर अर्क सौफ ग्लूकोज मिलाकर दें।

(३) “शूलहरण योग”-कौडी (आमाशय) प्रदेश में जब तीव्र शूल हो तो निम्न लिखित औषधि से १५ मिनट के भीतर ही शूल पूर्ण रूप से शमन हो जाता है। आधुनिक इंजे० या टेबलेटों से अधिक प्रभावकारी है। इसे जब भी शूल हो ३-३ घंटे के अन्तर से २-४ खुराके सेवन करा देनी चाहिए-

“शंख भस्म १० ग्राम, शुक्ति भस्म १० ग्रा०, कपर्द (वराटिका) भस्म २० ग्रा०, सूतशेखर रस (लघु) १० ग्राम, शूल-वज्रिणी वटी १० ग्राम, मधुरक्षार ४० ग्राम” सबको खूब घोटकर एक सम करके शीशी में सुरक्षित रखें।

मात्रा-रोग की अवस्थानुसार १ से २ ग्राम तक हर ३-३ घंटे पर जवारिश कमूनी (हमदर्द) में मिलाकर, अर्क सौफ से या मात्र उष्णोदक से दें।”

नोट-यदि भोजन के बाद नियमित रूप से दर्द होता है तब प्रति बार भोजनोपरान्त शंखवटी २ + शूलवज्रिणी वटी २ + शिवाक्षार पाचन चूर्ण २ ग्राम अर्क सौफ या उष्ण जल के अनुपान से दें।

आम निस्सारक वटी-

पेट में आम का संचय हो जाने से आमवात, वातरक्त, गठिया, उर्ध्ववात, कृमि-विकार, रक्तविकार आदि व्याधियां घर करने लगती हैं। ऐसी अवस्था में उदर संचित आम-विष का निस्कासन कर देने से मूल व्याधि स्वयमेव शीघ्र शमन होने लगती है। एतदर्थ मेरा यह रोजपूर्ण अनुभूत योग अधुना उपलब्ध सभी आमनिस्सारक योगों से बढ़कर लाभप्रद प्रमाणित हुआ है। पाठकों की सेवा में यह गुप्त योग प्रस्तुत है-

इन्द्रवारुणी (इन्द्रायण) के फलों का ताजा गूदा २ कि० ग्रा०, नया गुड़ १ कि० ग्रा०, एरण्ड के बीजों का भगज ५०० ग्राम, सैंधव लवण २५० ग्राम सबको एक ओखली में डालकर मूसले से इतनी कुटाई करें कि सभी द्रव्य एक रस होकर गोली बनाने योग्य हो जायें। बस इसकी १-१ ग्रा० की गोलियां बना हल्की धूप में सुखा लें। सूखने पर गोलियां ५०० मि० ग्राम की हो जायेंगी।

मात्रा-२-२ गोली प्रातः, सायं भोजन के बाद उष्ण जल से लें। आराम हो जाने पर मात्रा १-१ गोली कर दें।

आंत्र-शोथ और मेरा अनुभव-

छोटी आंत में शोथ या क्षत (व्रण) हो जाने को छुद्रान्त्र शोथ (Enteritis) और बड़ी आंत में शोथ या क्षत हो जाने को वृहदान्त्र शोथ (Colitis) कहते हैं। इसमें आंतों में शोथ, मूल में रक्त आंव एवं पूय, उदर में तीव्र शूल, कुंथन और कभी-कभी वमन और तीव्र ज्वर भी हो जाता है। कभी-कभी यह रोग स्वतः शान्त हो जाता है और पुनः कुछ दिनों बाद दुबारा आक्रमण कर बैठता है। इस प्रकार वर्षों तक यह रोग पीछा नहीं छोड़ता उग्र अवस्था में तो प्रायः यह रोग जानलेवा साबित होता है। पाश्चात्य विज्ञान में तो शल्य-क्रिया के अतिरिक्त इसे ठीक करने का कोई उपाय नहीं है। भीषण मलावरोध, आंत्रिक सन्निपात, तीव्र-पेचिश, उपदंश, क्षय, चाय-काफी नशे का अत्यधिक सेवन आदि कारणों से यह रोग उत्पन्न हो जाता है। इस रोग से मुक्त होने के लिए सादा सुपाच्य भोजन, सात्विक आहार-विहार एवं नियमित दिनचर्या का अनुगामी होना एवं तीक्ष्ण उष्ण-गरिष्ठ व नशीले आहार का परित्याग अति आवश्यक है।

इस रोग पर निम्नलिखित औषधि चमत्कारी लाभप्रद प्रमाणित हुई है। इसे रोग की अवस्थानुसार ३ सप्ताह से लेकर ३ माह तक पथ्य-पूर्वक सेवन करना चाहिए-

वरुणत्वक्, शरपुंखा-मूल, रोहितक-त्वक्, उदुंबर-त्वक् और दारुहरिद्रा प्रत्येक १-१ किलो ग्राम, शोभांजन-मूल-त्वक् (नूतन) २।। कि० ग्रा०, कुटज-त्वक् ५ कि० ग्रा० सबका विधि पूर्वक निर्माण किया गया घनसत्व ५०० ग्राम, अतीस का सूक्ष्म कपड़छन चूर्ण २५० ग्राम, प्रवाल पंचामृत १२५ ग्राम, रस पर्पटी (समगुण पारद-गंधक से बनी) सूक्ष्म पिसी हुई ६२.५ ग्राम सबको खरल में डाल सहिजने की मूल की छाल के स्वरस (या क्वाथ) में ३ दिनों तक दृढ़ मर्दन करके ४-४ रत्ती की गोलियां बना, सुखा शीशी में सुरक्षित रखलें।

मात्रानुपान-गंभीरावस्था में २-२ गोली, अन्यथा १-१ गोली ३-३ घंटे पर प्रतिदिन ४ बार दें। पूर्ण आराम हो जाने पर धीरे-२ कम करते हुए छोड़ें। अनुपान सहिजना स्वरस, अर्क सौंफ, या मात्र जल से दें।

ग्रहणी रोग और अनुभव-

इसमें प्रातःकाल श्वेत, मटमैला, फेनिल, वसामय और यदाकदा रक्तमिश्रित अनपचे दस्त कई-कई बार आया करते हैं। मुख गहर की शलैष्मिक कला लाल एवं व्रण युक्त हो जाती है। रोगी जब भी खाता है पैखाना लग जाता है तथा भोजन भी मात्रा खाये गये भोजन की मात्रा से अधिक होती है। यह रोग वर्षों तक पीछा नहीं छोड़ता और रोगी दिन व दिन कमजोर होता चला जाता है।

इस रोग के निवारण के लिए शास्त्रों में अनेकों उत्तमोत्तम योग भरे पड़े हैं। यहां मैं एक सुगम सफल योग दे रहा हूं। जिससे पाठक लाभ उठा सकते हैं। यह योग वंश परंपरागत प्राप्त हुआ है-

लाल बडी दूधी जिसके पीछे एक वालिस्त से लेकर २ फुट तक के और पत्ते भांगरा से मिलते-जुलते हैं, पूरा पीछा रोमश और हल्का गुलाबी रंग के डंठल व पुष्प युक्त तथा फल गुच्छेदार छोटे-२ दानों के रूप में होता है, कहीं से भी तोड़ने से दुग्ध निकलता है, इसी बूटी से अभिप्राय है। इस क्षुप का स्वरस ५ लीटर, कुड़े की छाल का चतुर्थांश-वशिष्ट क्वाथ ५ लीटर दोनों को मध्यम अग्नि पर पकाएं और जब पक्कर गाढ़ा हो जाय, तब उतार कर उसमें शुण्ठी का सूक्ष्म चूर्ण, विल्व गिरी, शु० रसौत और भुने हुए जीरे का सूक्ष्म चूर्ण ५००-५०० ग्राम, छोटी इलायची के बीज, वंशलोचन, कवावचीनी प्रत्येक २५०-२५० ग्राम, शोधित कज्जली (समगुण) ग्रां० भस्म औ०

नोट-गर्ग का 'गैसान्तक' कैपसूल भी अतिलाभप्रद प्रमाणित हुआ है। २-२ कैप० दिन में २-३ बार उष्ण जल से लेने चाहिए'' उदर-वात पुराना होकर यदि गुल्म (आम बोलचाल की भाषा में वायुगोला) में परिणित हो गया हो तो गैसहर बटी के साथ-साथ 'गुल्मारि' को नियमित सेवन करने से गुल्म रोग अवश्य ही नष्ट हो जाता है।

“गुल्मारि” की निर्माण विधि-

आक या मदार के पत्ते ३ कि०, अजवायन १/२ कि० ग्रा०, संचल लवण १/२ कि० ग्रा०, सेंधव लवण १/२ कि० ग्रा०, नौसादर २५० ग्राम-दोनों लवण तथा नौसादर को बारीक पीस लें, पश्चात् एक बड़ी हांडी लेकर उसमें आक के पत्तों व अजवायन की हत विछाकर उस पर नृसार-लवण की तह लगा दें। इस प्रकार तह पर तह लगाते हुए संपूर्ण द्रव्यों को हांडी में भर दें। फिर हांडी के मुंह पर ढक्कन लगा सामान्य रूप से मुख-मुद्रा बन्द कर कुंभार के आवे या गजपुट में रखकर फूँक दें। शीतल होने पर हांडी में से संपूर्ण द्रव्य निकाल, पीस-छानकर रख लें।

उपरोक्त लवण मिश्रण १ कि० ग्रा०, करंजुबा के बीजों के मगज का सूक्ष्म कपड़छन चूर्ण १ कि० ग्रा०, टंकण भस्म २५० ग्राम और घी में भुनी उत्तम हींग ५० ग्राम-सबको एक बड़े खरल में डाल धीकुवार के स्वरस में दिनभर घुटाई करके ५०० मि० ग्राम की बटिकायें बना लें और सुखाकर वायु रहित शीशी में सुरक्षित रखें।

मात्रा-२ से ४ बटी तक, दिन में २ से ३ बार तक कुमार्यासब या उष्ण जल के अनुपान से दें।

जब तक गुल्म रोग नष्ट न हो जाय, तब तक सेवन करते रहें।

नोट-सर्व प्रकार के उदरशूल में रामबाणवत् कार्य करने वाली औषधि “कोलेक्स कैपसूल्स” की निर्माण विधि ‘अनुभूत प्रयोग रत्नाकर’ (सुधानिधि विशेषांक १९९४) में देखें।

मलावरोध पर अनुभव योग

“योग सभी रोगों की जड़ है”-यह कथन प्रायः सभी स्वास्थ्य सम्बन्धी पुस्तकों में पढ़ने को मिलता है और इसके निवारण के सैकड़ों-हजारों उपाय भी शास्त्रों में भरे पड़े हैं।

यही कारण है कि प्रायः सभी औषधि-निर्माता मलावरोधहर योगों का निर्माण करते हैं और प्रचुरता से इनका चिकित्सा में उपयोग भी होता है। तात्पर्य यह कि किसी भी अनुकूल शास्त्रीय या पेटेन्ट योग से समय पर लाभ उठाना चाहिए। यहां मैं दो अत्यन्त सरल व स्वानुभूत मलावरोध हरयोग पाठकों के लाभार्थ प्रस्तुत कर रहा हूँ-

(१) मलावरोधहर सौम्य योग-उत्तम क्वालिटी की सनाय की पत्तियां (डंठल रहित) १ कि० ग्रा०, छोटी जाति की सौंफ भुनी हुई, छोटी हरड़ (जंगी) एरण्ड तैल में भुनी हुई प्रत्येक १-१ पाव (२५०-२५० ग्राम), देशी गुलाब के पुष्प (लाल पंखुड़ियां मात्र) शुष्क और ईसबगोल की भूसी प्रत्येक १२५-१२५ ग्राम, सैधानमक और कालानमक प्रत्येक ६०-६० ग्राम (१-१ छटांक)-ईसबगोल के सिवाय सबको कूटकर चूर्ण बनालें, फिर ईसबगोल मिश्रित करके शीशी में पैक कर लें। हवा और नमी से बचाकर रखें।

मात्रा-१ से ३ चाय के चम्मच भर दवा (अवस्थानुसार) रात्रि को सोते समय उष्ण जल के साथ सेवन करने से प्रातः बिना कण्ट के ही एक दो दस्त साफ हो जाते हैं।

(२) मलावरोधहर तीव्र, पर हानि रहित योग-समभाग मिश्रित शुद्ध पारद एवं शुद्ध गंधक की कज्जली १०० ग्राम, सुपुष्ट शुण्ठी का कपड़छन चूर्ण २०० ग्राम, शोधित जयपाल ४०० ग्राम-सबको खरल में डालकर मिश्रित करें पश्चात् नींबू के स्वरस में ३ दिन दृढ़ मर्दन कर १-१ रत्ती की गोलियां बना सुखा शीशी में सुरक्षित रखें। आवश्यकता पर १ गोली ठण्डे जल या अर्क सौंफ से दें।

इन गोलियों का उपयोग सामान्य से लेकर तीव्र विरेचन हेतु हो सकता है। इनके सेवन से यदि किसी को उदर में दाह प्रतीत हो तो मद्धा, अर्क सौंफ, धनिये के फान्ट, शर्बत अनार या कोई उपयुक्त शीतल पेय ले सकते हैं।

नोट १-इन गोलियों का असर वर्षों तक सुरक्षित रहता है।

नोट २-सभी प्रकार के अतिसार, संग्रहिणी, आम्रातिसार, रक्तातिसार एवं कालातिसार आदि पर अचूक महौषधि “डी०डी० फोर्ट कैपसूल” का योग अनुभूत प्रयोग रत्नाकर (सुधानिधि विशेषांक १९९३) पृ० सं० ३२० पर देखें।

आदि कई प्रकार कृमि पैदा हो जाते हैं जिनके कारण उपसर्ग के रूप में अल्प या तीव्र उदरशूल, वमन-मिचली या थुकथुकी आना, ज्वर, बार-बार सर्दी होना, एलर्जी-खारिश या शीतपित्त, आन्त्रावरोध, रक्ताल्पता आदि विभिन्न व्याधियां उत्पन्न होकर शरीर को कष्ट पहुंचाती हैं, बल्कि रक्तहीनता, आक्षेप, आन्त्रावरोध आदि से कभी-कभी तो भयानक स्थिति उत्पन्न हो जाती है अतः उदर-कृमियों की अवलेहना न करके समुचित चिकित्सा करें।

आयुर्वेदिक औषधियों की श्रेष्ठता-कुछ चिकित्सक सोचते हैं कि आधुनिक चिकित्सा-विज्ञान में तो ऐसी-ऐसी औषधियां उपलब्ध हैं जिनसे मात्र एक खुराक में ही सर्व प्रकार की कृमि नष्ट हो जाते हैं, तो फिर जड़ी-बूटी कूटने और क्वाथ बनाने का झंझट कौन करे। बस मरीज को एक गोली एलबेन्डाजोल दे दो और कृमियों का सफाया। यहां यह ज्ञातव्य हो कि कृमियों के अण्डों (Ovum) पर औषधि का कोई प्रभाव नहीं होता अतः पुनः इनके जीवावस्था में आ जाने पर पुनः एलबेन्डाजोल दे दिया जाता है। इस प्रकार बार-बार आधुनिक विपैली दवा के प्रयोग से कभी-कभी भयानक एलर्जी भी हो जाती है। चलिए मान लेते हैं कि एलर्जी भी नहीं हुई और कृमि भी नष्ट हो गए। लेकिन उदर में कृमियों के मल मूत्रादि संचय, एवं इन विषों के रक्त में पाचन हो जाने पर एलर्जी, शीतपित्त, खुजली, आक्षेप प्रभृति व्याधियां उत्पन्न हो जायें, उनका कैसे निराकरण हो? मात्र लाक्षणिक (शमनकारी) चिकित्सा के अतिरिक्त मूल दोष (रक्त से विषादि) निष्कासन का है कोई उपाय? जी नहीं, आधुनिक चिकित्सा में इसकी कोई अनुकूल व्यवस्था नहीं है। यही एलोपैथी के ऊपर आयुर्वेद की महत्ता है। अतः आयुर्वेदिक चिकित्सा की कभी भी अवहेलना न करें।

एक अनुभूत योग-अब यहां पाठकों की सेवा में सर्व प्रकार के उदर-कृमि नाशक एक ऐसा परीक्षित प्रयोग दे रहा हूं जो कृमियों का सफाया करने के साथ-साथ तद्जनित विकारों (उपसर्गों) यथा वमन, थुकथुकी, उदरशूल, आक्षेप, ज्वर, शीतपित्त, रक्त-दृष्टि, चर्म रोग आदि विकारों को भी नष्ट कर देता है-

खट्टे अनार के मूल की ताजी छाल २ कि० ग्रा०, मनाय पत्र, अफसन्तीन रुमी, पलाश (ढाक) के बीज, बिडंग प्रत्येक ५००-५०० ग्राम सबको जौकुट कर ३२ लीटर अति उष्ण जल

में २४ घंटे भीगने दें। पश्चात् चूल्हे पर चढ़ा मध्यम-तीव्र आंच से पकाएं। चतुर्थांश (३ लीटर) जल शेष रह जाये तो उतार कर शीतल होने पर दोनों हाथों से खूब मसल-मसल कर कपड़े में छान लें। छनित द्रव को पुनः चूल्हे पर चढ़ा अग्नि दें। जब गाढ़ा होने के करीब आए तो उसमें-करंज-बीज मज्जा, कालीजीरी, कपिला अमली, खुरासानी अजवायन प्रत्येक का सूक्ष्म कपड़छन चूर्ण १२५-१२५ ग्रा०, शुद्ध कज्जली (समगुण पारद-गंधक), शुद्ध कुचला चूर्ण वस्त्रपूत, सत्व अजवायन, कर्पूर, हींग और यवाक्षार प्रत्येक ५०-५० ग्राम डालकर खूब घुटाई करके ३-३ रत्ती की गोलियां बनायें और छाया में सुखाकर एअर टाइट शीशी में सुरक्षित रखें।

मात्रा-छोटे बच्चों को १, बड़े बच्चों को २ और बड़ों को ४-४ गोली दिन में २ या ३ बार दुग्ध (गुड मिश्रित), बिडंगारिष्ट या मात्र जल से दें। चर्म-विकार भी हो गए हों तो सारिवाद्यरिष्ट + बिडंगारिष्ट ४-४ चम्मच के अनुपान से दें। रक्ताल्पता हो तो साथ-साथ लौहासव भी दें।

नोट-आन्त्रक्षय पर अत्युत्तम लाभप्रद 'कोक्सिडॉल कैपसूल' और उभय प्रकार के अर्श को समूल नष्ट करने वाले अर्शहर वटी और 'अर्शहर मलहम' के योग सुधानिधि में 'परीक्षित प्रयोग' शीर्षक से पूर्व में प्रकाशित हो चुके हैं अतः पुनः लिखने की कोई आवश्यकता नहीं।

गुदभ्रंश पर भी दो योग गत वर्ष १९९३ में सुधानिधि विशेषांक में प्रकाशित हो चुके हैं। उत्सुक सज्जन यथास्थान देखने का कष्ट करें।

नवासीर-भगन्दर-नासूर और मेरे अनुभव-

नवासीर (गुद विदार-गुद चीर Anal Fissure), भगन्दर (Anal Fistula) और नासूर (नाड़ीव्रण Sinus) ये तीनों ही गुद स्थान की महान कष्ट दायक व्याधि हैं। शल्य-चिकित्सा साध्य होने के कारण बहुत से चिकित्सक इसे शल्य-चिकित्सा हेतु त्याग देते हैं। मैं भी त्याग दिया करता था, लेकिन जब से विद्वानों के निम्नलिखित शास्त्र सम्मत योग मुझे प्राप्त हुए हैं तब से अब तक पांच रोगियों पर इन्हें आजमा चुका हूं और प्रतिवार देर-सबेर सफलता प्राप्त हुई है-

१. शिशु गुग्गुल-सर्हिजन की ताजी छाल ५ कि० ले जौकुट कर ४० लीटर जल में पकायें। १० लीटर जल शेष रह जाने

लोह भस्म १०० पुटी प्रत्येक १२५-१२५ ग्राम डालकर खूब घोट करके गोलियां बनाने योग्य हो जाने पर १-१ ग्राम की गोलियां बनालें।

बार-२-२ गोली प्रातः दोपहर सायं कुटजारिष्ट या मद्धे के अनुपान से दें। भुना जीरा व सैधव युक्त मद्धा इस रोग में सर्वोत्तम पथ्य है।

नोट-यह औषधि आंत्र-शोथ पर भी लाभप्रद है।

आन्त्रवृद्धि पर मेरा अनुभव-

अति प्रसंग, बार-बार आमातिसार का प्रकोप आदि रोगों में आंतों का शिथिल होकर या भारी बजन उठाने, आदि कारणों से पेट के अन्दर आंतों का कुछ भाग निम्नोदर, नाभिःगर्त या अण्डकोप में उतर आता है-इसी को आंत्रवृद्धि, आंत उतरना या हर्निया कहते हैं। यह शल्य-चिकित्सा साध्य व्याधि है और प्रारंभिक अवस्था (Incomplete Hernia) में ही औषधियों से लाभ की आशा की जा सकती है, पूर्ण आंत्र-वृद्धि (Complete Hernia) बिना शल्य-चिकित्सा के नहीं ठीक होती। इस व्याधि में तीव्र उदर-शूल होता है।

जब कोई हर्निया का रोगी आपके पास आए तो उसकी कमर ऊंची और सिर नीचा करके शोथ-स्थान पर हाथ से दबा-दबा कर और वर्फ की धैली रख-रख कर नीचे ले आवें, गड़गड़ाहट के साथ आंतें अपने स्थान पर चली जावेंगी। यदि खूब प्रयास करने पर भी न जाये तो रुग्ण को शीघ्र ही शल्य-क्रियार्थ भेज देना चाहिए। और यदि आंतें स्वस्थान पर स्थापित हो जाय तो हर्निया बैल्ट बांध दें (कि पुनः न उतरें) और चिकित्सा शुरू कर दें। अब तक की आयुर्वेदिक चिकित्सा में मैंने जिस योग को सर्वाधिक कार्यकारी पाया है। वह पाठकों की सेवा में निस्वार्थ प्रस्तुत है-

‘शुद्ध हिंगुल, शुद्ध कुचिला चूर्ण वस्त्रपूत, शुद्ध ह्रीं (घृत भर्जित) और लौह भस्म १०० पुटी प्रत्येक ५०-५० ग्राम, शुण्ठी, संचल लवण, शोभान्जन-निर्यास आग पर फुलाया हुआ और गटारन के बीजों को भुनने के बाद निकाली गई गिरी प्रत्येक १००-१०० ग्राम, शुद्ध गुगुल, शुद्ध एलुवा और एरण्ड तैल में भुनी रोट्टी हरड प्रत्येक २००-२०० ग्राम।

सप्तको विधि पूर्वक मिला घृतकुमारी स्वरस में ३ दिन खरल करके ४-४ रत्ती की गोलियां बना शीशी में सुरक्षित रख लें।

मात्रा-२-२ गोली दिन में ३ बार उष्ण जल से दें।

शोथ-स्थान पर छोटी कटेरी की मूल पीसकर हल्का गर्म करके लेप करें, दिन में २ बार।

आन्त्रपुच्छ-प्रदाह और मेरा अनुभव-

दाएं निम्नोदर की त्रिकोण स्वथली (Triangular Space) के मध्य आंत से जुड़ी पुच्छ नुमा एक उपांत्र लटकी रहती है जिसे आन्त्रपुच्छ (Appendix) कहते हैं। इसमें किसी तरह अन्नादि के कण यदि प्रवेश कर जायें तो सड़न पैदा करके उपान्त्र में शोथ व तीव्र दर्द पैदा हो जाता है जिसे उपांत्रप्रदाह (Appendicitis) कहते हैं। इसमें शोथ, तीव्र शूल वमन, ज्वर आदि हो जाते हैं। आधुनिक चिकित्सा-विज्ञान में इसकी शल्य-चिकित्सा ही रोग निवारण का एक मात्र उपाय है। एंटीबायोटिक्स और शूलनाशक दवाओं से कुछ काल के लिए दब जाता है और बार-२ उभरता रहता है और आंत्रपुच्छ के पक्वावस्था में आ जाने पर यदि शीघ्र से आपरेशन न कराया जाय तो व्रण विस्फोट होकर रक्त विषमयता तो जाने से मृत्यु हो जाती है।

यदि रोग ने नया-नया आक्रमण किया है या प्रदाहावस्था में है तो निम्नलिखित औषधि व्यवस्था से अवश्य ही समूल नष्ट हो जाता है-

(१) अग्नितुण्डी वटी १ (१ रत्ती), भीमवटी (२० तंतु सा०) १ (२ रत्ती), शंख वटी २ (४ रत्ती) ऐसी एक मात्रा दिन में २ से ४ बार तक आवश्यकतानुसार उष्ण जल से दें।

यह दवा भीषण शूल को भी शीघ्र शमन करती है। भीम वटी २०तंतु सार द्वि० भा० के आधार पर स्वयं निर्माण कर लें।

(२) आरोग्यवर्द्धिनी वटी २ (४ रत्ती), सेप्टिलीन (हिमालय) ४ वटी प्रातः-सायं, सारिवाद्यरिष्ट ५ चम्मच के अनुपान से दें।

यह रोग-विष का निर्हरण कर शोथ का शमन करती है।

(३) दशांगलेप का स्थानीय प्रयोग दिन में ३ बार करें।

उदर-कृमि और मेरे अनुभव

उदर में आगन्तुज, मल सड़ने, पुरानी पेचिश इत्यादि कारणों से सूत्रकृमि (Thread worms), केंचुवे (Ascariasis), अंकुशकृमि (Hookworms), स्फीतकृमि (Tape worm)

चूर्ण ६०-६० ग्राम, भुनी हींग असली ३० ग्राम''-सबको एक कांच या चीनी मिट्टी के ऐसे पात्र में भरें जिसमें न्यूनतम २ मन जल आ सके (पात्र छोटा होने पर द्रव्य मिश्रित करते समय उवाल खाकर बाहर गिरने लगता है) फिर पात्र का मुंह स्वच्छ कपड़े से ढककर २१ दिन तक धूप में रख दें, प्रतिदिन लकड़ी के डण्डे से १-२ बार चला दिया करें। पश्चात् चौतह वस्त्र में छानकर स्वच्छ शीशियों में भरकर सुरक्षित रखें।

मात्रानुपान-१० से २० मि० ली० तक समभाग जल मिलाकर दोनों समय भोजनोपरान्त दें।

गुणोपयोग-यह अति स्वादिष्ट, दीपक व पाचक द्राव है जो अनेक उदर रोगों यथा अपच, अजीर्ण, पेट दर्द, गुल्म, यकृत-प्लीहा वृद्धि, मन्दाग्नि, वायु-विकार, वमन आदि मिटाने में रामबाण है।

नोट-परिणाम-शूल (Peptic Ulcer) के रोगियों को इसका सेवन न करायें।

२. उदरामृत वटी-

योग घटक व निर्माण विधि-''शुण्ठी, काली मिर्च, पिप्पली, चित्रकमूल, करंज बीज मज्जा, श्वेत जीरा भुना हुआ, शुद्ध कुचला, शुद्ध आमलासार गंधक प्रत्येक का सूक्ष्म चूर्ण १००-१०० ग्राम, सैधव लवण, मूलीक्षार (या यवाक्षार), शुद्ध चौकिया सुहागा, चिन्चाम्ल (Tartaric Acid) प्रत्येक ५०-५० ग्राम, घृत में भुनी हीरा हींग २५ ग्राम, शंख भस्म सबके बराबर अर्थात् एक कि० ग्रा० सबको एक बड़े पत्थर के खरल में शोभाजन-स्वरस, लशुन-स्वरस और आद्रक-स्वरस की १-१ भावना दें। पश्चात् थोड़ा-२ निम्बू-स्वरस डालते हुए घुटाई करें और जब दो लीटर नींबू स्वरस शोषित होकर गोली बंधने योग्य हो जाय तब २-२ रत्ती की गोलियां बना, ठीक से सुखा कर एअर टाइट शीशियों में सुरक्षित रख लें (ये हवा लगने पर कुछ आद्र होने लगती हैं, अतएव सदैव बन्द शीशियों में रखें)।

मात्रानुपान-१ से ४ गोली तक रोगानुसार उष्ण जल से दिन में २ से ४ बार तक दें।

गुणोपयोग-उदरशूल, गुल्म, अजीर्ण, अपारा, गैस ट्रबल, वायु का निर्हरण न होना, कब्ज, मितली, अरुचि, मन्दाग्नि आदि अनेकों उदर-व्याधियों में विज्ञान अपनी बुद्धि से प्रयोग करके लाभान्वित हो सकते हैं। यह एक ही औषधि समय पर घरेलू वैद्य का काम करती है।

३. तृष्णाहर योग-

गर्मियों में पिपासाधिक्य, यात्रा में जल न मिलने से प्यास के कारण बुरी हालत होना, अतिसार, वमनाधिक्य, कालातिसार, रक्तस्राव आदि उग्र बीमारियों में शरीरस्थ जलीयांश की कमी से होनेवाले उपद्रव (पिपासाधिक्य, शरीर ऐंठना, मूर्च्छा आदि), आदि-आदि जहां भी शरीर में द्रावत्व की कमी (Dehydration) हो वहां इस अमूल्य औषधि का प्रयोग कर लाभ उठाया जा सकता है-

घटक व निर्माण-विधि-''छोटी इलायची के बीज, धनियां, सौंफ, श्वेतचन्दन, गुलाब पुष्प, उशीर (खश की जड़), केवड़े के पुष्प और कमलगट्टे की मज्जा प्रत्येक का अति सूक्ष्म कपड़छन चूर्ण १००-१०० ग्राम, सैधव लवण, निम्बू सत्व (टाटरी) २००-२०० ग्राम, सत्व पुदीना (या पिपरमैण्ट) १० ग्राम, सूर्यक्षार (अंग्रेजी शोरा, Potassium Nitrate) ३०० ग्राम, द्राक्षा शर्करा (Glucose) ३ कि० ग्रा०।

सबको खूब घुटाई करके एक सम करलें और छोटे-२ पैकिटों में एअर-टाइट पैक कर लें।

उपयोग-विधि-१०० मि० लि० स्वच्छ जल में २ चम्मच चूर्ण (१० ग्राम) घोलकर यथावश्यक पिलाया करें। गर्मियों में यात्रा में हों तो जल के अभाव में सिर्फ उक्त चूर्ण ही चुटकी २ भर मुंह में डालकर चूसते रहें।

४. उत्क्लेशारि लेह-

वमन की ऐसी प्रवृत्ति जिसमे कुछ भी बाहर न आए, को मिचली, मितली, उत्क्लेश, हल्लांस, उवकाई आना आदि कहा जाता है। यह कृमि-विकार, पित्ताधिक्य, गर्भावस्था आदि कारणों से होता है। मूल रोग निवारण से उत्क्लेश आना प्रायः बन्द हो जाता है। इसमें निम्नलिखित योग अतिलाभप्रद है-

घटक व निर्माण-विधि-छोटी इलायची के बीज, कपूर कचरी, नारियल दरियायी, प्रत्येक का सूक्ष्म कपड़छन चूर्ण १००-१०० ग्राम, जहरमोहरा पिष्टी ५० ग्राम सबको अर्क वेद-मुष्क या अर्क गुलाब या अर्क केवड़ा में दिन भर (१२ घंटे) मर्दन करें, पश्चात् उसमें १०० मि० ली० नीम्बू का शर्बत मिलाकर घुटाई करके एक सम करके लेहवत् (चटनी जैसा) बना रखें।

पर उतार लें और मसल-छान कर छनित को पुनः आग पर चढायें और एक कि० ग्रा० महिषाक्ष गुग्गुल की पोटली क्वाथ में डूबी हुई लटका दें। आधा क्वाथ शेष रहे तब पोटली को मसल कर गुग्गुल को क्वाथ में निचोड़ लें और अपद्रव्य को फेंक दें। इसे पुनः मन्द अग्नि पर पकायें और जब गाढ़ा होने लगे तो उसमें हरड़, बहेडा आंवला, पिप्पली और कच्छपास्थि भस्म प्रत्येक बारीक पिंसी २००-२०० ग्राम डालकर नीचे उतार लें और खूब घुटाई करके १-१ ग्रा० की गोलियां बनालें।

मात्रा-१ से ४ गो० तक प्रातः, सायं शिशु-स्वरस, शिशु-क्वाथ या केवल जल के साथ दें। न्यूनतम ३ माह प्रयोग करें।

२. चोपचीनी के लड्डू-चोपचीनी, गोघृत और मिश्री ३२-३२ तो० लौहभस्म और शु० मैनसिल ४-४ माशे। सबको मिलाकर ३-३ तोले के लड्डू बना लेवें। इनमें से १-१ लड्डू प्रातःकाल और रात्रि को दूध के साथ सेवन कराने से भगन्दर, नाड़ीव्रण, रक्तविकार आदि चमत्कारिक रूप एक मास में ही ठीक हो जाते हैं। किन्तु सावधानी वश पुनराक्रमण रोकने के लिए ३ माह तक सेवन करना चाहिए।

३. बाह्य प्रयोगार्थ-‘जात्यादि तैल’ या ‘निर्गुण्डी तैल’ का प्रयोग करना चाहिए। गुद-विदार में इसे प्रतिदिन ३-४ बार लगायें, भगन्दर को प्रथम क्षार सूत्र से शोधन करने के बाद जात्यादि तैल की वर्ति लगाकर प्रतिदिन ड्रेसिंग पट्टी करें और नासूर को प्रथम तुल्य द्रव से ४-५ दिन तक शोधन करें पश्चात् जात्यादि तैल की वर्ति लगाकर पट्टी करें। इस प्रकार पूर्ण आराम होने तक करें। वर्ति प्रवेश क्रमशः कम करते जाना चाहिए।

नोट-कब्ज होने पर सुगम चूर्ण, एरण्ड स्नेह आदि कोई उपयुक्त औषधि यथा समय देते रहना चाहिए।

‘गुद मार्गीय रक्तसाव (Malena)’ जिसका कोई कारण समझ में न आए, उसमें अधोगत रक्तपित्त के समान चिकित्सा करनी चाहिए। इस उद्देश्य हेतु ‘रक्तप्रवाहाकुश कबच’ (अनु० प्र० रत्ना० पेज २९५) २-२ क्वच रोज ३ बार देना अतीव लाभप्रद है।

यकृत-वृद्धि, पाण्डु आदि विभिन्न यकृत-रोगों पर अनुभूत गुप्त योग ‘एच०बी० आर० टेबलेट’ और जलोदर पर सफल योग ‘जलोदरान्तक वटी’ के योग ‘अनु० प्र० रत्ना०’ पृष्ठ

३०१ पर देखें। प्लीहा विकार पर शतशः अनुभूत योग ‘प्लीहा रिकैपसूल’ उसी विशेषांक के पृ० सं० ३१९ पर प्रकाशित हो चुका है। अतः इस सम्बन्ध में पुनः योगों को प्रकाशित कराना व्यर्थ है।

विभिन्न उदर रोगों पर कार्यकारी कुछ अनुभूत प्रयोग सुधानिधि के अवशिष्ट अंक या किसी साधारण अंक में देगे।
उदर विकारों पर मेरे परीक्षित योग-

सामान्यतः प्रत्येक चिकित्सक को प्रतिदिन उदर-विकार के रोगियों से दो चार होना पड़ता है और एतदर्थ विभिन्न शास्त्रीय एवं स्वानुभूत योग प्रयोग में लाए जाते हैं। आयुर्वेद शास्त्र के ग्रन्थों में सहस्रों उदर रोग नाशक योग भरे पड़े हैं। आवश्यकता है दोषानुसार अनुकूल औषधि (या औषधियों) का चयन एवं रोगों में प्रयुक्त करने की। शास्त्रीय योगों से तो सभी परिचित हैं, लेकिन स्वानुभूत सिद्ध एवं गुप्त योगों को विद्वज्जन पत्रिकाओं के माध्यम से प्रगट करें-ऐसा मेरा साग्रह निवेदन है, तभी जनकल्याण संभव है। उदाहरणार्थ ‘गर्ग वन्नीषधि भंडार’ ने अत्यल्प समय में ही अनेक सफल योग प्रस्तुत किये हैं। मैंने भी अपना अधिकतम सफल एवं गुप्त योग गत वर्ष के सुधानिधि विशेषांक में प्रकाशित करा दिया है। कुछ अन्य योग (उदर-विकारों पर) पाठकों के लाभार्थ प्रस्तुत हैं-

१. उदरामृत द्राव-

यह जबलपुर वाले स्व० श्री चन्द्रशेखर वैद्य का गुप्त प्रयोग है जो अभी तक सहस्रों उदर-व्याधि पीडित रोगियों में मेरे द्वारा सफलता के साथ प्रयुक्त किया जा चुका है। अर्थ व्यय करके प्राप्त किया हुआ यह गुप्त योग जन कल्याण हेतु निःस्वार्थ प्रेषित है-

घटक व निर्माण-विधि-‘जम्भीरी निम्बू (अभाव में कागजी निंबू) का स्वरस १० लीटर, आद्रक स्वरस, मूली-स्वरस, घृतकुमारी-स्वरस, पुदीना-स्वरस २-२ लीटर, गन्ने का रस २० लीटर (अभाव में गुड १ कि० ग्रा० + जल १४ ली० का घोल), नींबू सत्व (टाटरी उत्तम), संचल लवण, सैन्धव लवण, सांभर लवण, प्रत्येक १००-१०० ग्राम, नृसार, कलमी शोरा, शंख भस्म, कपर्द भस्म, मण्डूर भस्म प्रत्येक ५०-५० ग्राम, बड़ी हरड़ का छिलका, सोंठ, काली मिर्च, पीप्पली, चित्रक छाल, भुना हुआ श्वेत जीरा, स्माह जीरा, अजवायन, सौंफ पीपलमूल प्रत्येक का

तक दें) आमातिसार या रक्तातिसार (सह ज्वर) में शुण्ठी को हटाकर उसके स्थान पर रसीत (दार्वी घनसत्व) मिश्रित करें।

नोट-सुकुमार व्यक्ति या बच्चे जो इस औषधि की कटुता न बरदाश्त कर सकें, उन्हें इस औषधि का घनसत्व कैपसूलों में भरकर उष्ण जल से दें अथवा अन्य औषधि व्यवस्था करें।

९. आम-निस्सारक चूर्ण-

सुधानिधि के पाठकों की सेवा में यह गुप्त योग निस्वार्थ प्रस्तुत है-

निर्माण विधि-७ अदद इन्द्रायण के ताजे फल लाकर उनके छिलके व बीज दूर करके, मात्र गूदे को किसी देगची में बन्द कर थोड़े जल के साथ वाष्प स्विन्न करें। मुलायम हो जाने पर इमामदस्ते में कूटकर कपड़े में रखकर रस निचोड़ लें। फिर २५० ग्राम जुलाफा के चूर्ण को उक्त स्वरस की भावना देकर शुष्क करें, पश्चात् उसमें २५० ग्राम छोटी (काली) हरे का चूर्ण (एरण्ड तैल में भर्जनोपरान्त निर्मित किया हुआ), १२५ ग्राम सौंफ (भुना हुआ) का चूर्ण, १२५ ग्राम ईसबगोल की भूसी (विना कुटी पीसी) और १२५ ग्राम संचल (काला) लवण बारीक पिता हुआ मिश्रित करके हाथ से एक-सम करके डिब्बों में सुरक्षित रख लें।

उपयोग-३ से ६ माशे तक (कोण्टाग्नि एवं वयानुसार) रात्रि को सोते समय उष्ण जल से दें। अधिकाधिक एक सप्ताह के सेवन से बिना कष्ट संपूर्ण आंव का निर्हरण हो जाता है एवं तदजन्य संपूर्ण उपद्रव शान्त हो जाते हैं।

१०. ग्रहणी-काल कैपसूल्स-

योग घटक-"रूमी मस्तंगी, रसीत (दार्वीघनसत्व) अतीस, शुण्ठी, विल्वगिरी, कुटज-त्वक् घनसत्व, चित्रकमूल-त्वक् प्रत्येक १-१ तोला, प्रवाल पंचामृत २ तोला, पंचामृत पर्पटी सभी दवाओं के बराबर अर्थात् ९ तोला।

निर्माण-विधि-प्रथम पंचामृत पर्पटी को खरल में बारीक पीसकर कुटजारिष्ट के साथ ३ दिवस तक (प्रतिदिन ६ घंटे) मर्दन करें, शुष्क हो जाने पर उसमें एक-एक करके सभी दवायें मिला लें और दिन भर घुटाई करने के पश्चात् २५० मि० ग्रा० के कैपसूल्स भर लें।

उपयोग विधि-२ दिन १-१ कैपसूल प्रातः सायं, २ दिन २-२ कैपसूल प्रातः सायं, ३-३ कैपसूल प्रातः सायं

इसी तरह १० कैपसूल तक बढ़ायें और फिर उसी क्रम से घटाते हुए १ कैपसूल पर आकर छोड़ दें, अर्थात् कुल ४० दिन सेवन करना है। अनुपान 'भुना जीरा चूर्ण, काली मिर्च चूर्ण एवं सेंधव मिश्रित मट्ठा १ लीटर मट्ठे में २ ग्राम काली मिर्च, २ ग्राम सेंधव और ३ ग्राम भुने जीरे का मिश्रण करें (इसी अनुपान से यथावश्यक बनाकर सेवन करें)।

प्यास लगने पर उक्त मट्ठा ही पियें, जल का परित्याग करें। भूख लगने पर सेव, अनारदाना, केले एवं पक्व बिल्व फल का ही सेवन करें। अन्न एवं जल का सेवन बिल्कुल न करें। मट्ठे के अतिरिक्त अलग से लवण का भी परित्याग करें। दूध घी सर्वथा बन्द रखें।

४० दिन बाद धीरे-२ जल एवं सुपाच्य आहार लेते हुए सामान्य पर आ जायें।

गुण-इस औषधि के ४० दिन पर्यन्त सेवन कर लेने से पुरानी से पुरानी संग्रहणी भी अवश्यमेव ठीक हो जाती है। साथ ही भूख, पाचन-शक्ति एवं स्वास्थ्य में अतीव वृद्धि हो जाती है।

११. यकृतप्लीहा रोग-पेय-

घटक व निर्माण विधि-रोहितक-त्वक् घनसत्व, रेबन्दचीनी घनसत्व, टंकण भस्म, शंखभस्म, यवक्षार, जौहर नृसार, सूर्यक्षार, कसीस हरित वर्ण प्रत्येक १०-१० तोला लेकर एक पत्थर के बड़े खरल में डाल, उसमें एक लीटर सौंफ का अर्क गर्म करके डाल दें और खरल को किसी पात्र में ढंककर २४ घंटे के लिए छोड़ दें। पश्चात् धीरे-२ घुटाई करें कि सभी द्रव्य मिलकर एक सम हो जायें। एक कांच के बरने में १० कि० ग्रा० घृतकुमारी का गूदा टुकड़े-२ करके डालें और उसमें खरल में स्थित सभी द्रव्य डाल दें। फिर बरने का मुख बन्द कर सामान्य धूप में रख दें। सप्ताह में एक बार किसी लकड़ी के दण्ड से चला दिया करें। चालीस दिन के उपरान्त फिल्टर करके शीशियों में भर लें। औषधि तैयार है।

मात्रानुपान-१/२ से २ तो० तक प्रातः, सायं समभाग जल मिलाकर दें (बच्चों को १/२ तो०, बड़े बच्चों को १ तो० और वयस्कों को २ तो० दें)।

गुणोपयोग-हर प्रकार की यकृत-प्लीहा वृद्धि एवं तदजन्य उपद्रवों पर अतीव लाभप्रद योग है। रोग उन्मूलन पर्यन्त सेवन कराना चाहिए।



मात्रा-थोड़ा-थोड़ा लेह उंगली पर लेकर आधे-आधे घंटे पर चटाया करें। यथावश्यक दिन में कई बार दे सकते हैं। ठीक हो जाने पर चटाने की आवश्यकता नहीं है। यदि ठीक होकर वमनेच्छा की प्रवृत्ति पुनः-पुनः हो जाय तो प्रथम किसी सौम्य वमनकारक औषधि को पिलाकर उल्टी करवा दें, पश्चात् उक्त लेह का प्रयोग करें तो पूर्ण लाभ होगा।

५. स्वादिष्ट पाचक चूर्ण (मुफ्त में बांटने हेतु)

यह अति स्वादिष्ट चूर्ण सस्ता होने के साथ-साथ अरुचि, मन्दाग्नि आदि अनेक उदर रोगों में लाभप्रद भी है। मेरे यहां मुफ्त बांटा जाता है। आप भी बनाकर, वितरण कर यश कमायें-

“सैन्धव लवण १ कि० ग्रा०, मिश्री १ कि० ग्रा०, नौसादर, कलमीशोरा, काली मिर्च प्रत्येक २५०-२५० ग्राम, निम्बू सत्व १२५ ग्रा०, घी में भुनी हिंगु ५० ग्राम”-प्रथम हिंगु और निम्बू सत्व को एकत्र घोंटे, फिर शेष दवाओं का चूर्ण एक-एक करके मिलाकर एक सम कर लें।

यथावश्यक १ चुटकी चूर्ण मुंह में डालकर चुसायें।

६. बुभुक्षा वर्द्धक वटी-

योग घटक व निर्माण विधि-घी में भुनी हिंगु, अजवायन सत्व, शुद्ध कुचला चूर्ण वस्त्रपूत १०-१० ग्राम, सोंठ काली मिर्च, पिप्पली, यवाक्षार, नौसादर, सैन्धवनमक, काला नमक, निम्बू सत्व, चित्रक मूल, आक की कली शुष्क प्रत्येक २०-२० ग्राम, बीज और छिलके हटाकर शुष्क किया हुआ पपीता का चूर्ण ११५ ग्रा०, श्वेत जीरा भुना हुआ ११५ ग्राम, शुद्ध गंधक ३३० ग्राम सबको एकत्र मर्दन करके मूली स्वरस, आद्रक स्वरस एवं शिग्रु (सर्हिजना) स्वरस की ३-३ एवं निम्बू-स्वरस की छः भावनायें देकर, खूब श्लक्ष्ण घुटाई करके २-२ रत्ती (२५० मि० ग्रा०) की गोलियां बना लें, फिर खूब शुष्क करके सुरक्षित रख लें।

मात्रानुपान-२ से ४ गोली तक रोगानुसार, दिन में २ से ३ बार तक भोजनोपरान्त उष्ण जल से दें। अजीर्ण व अफारे में बिना भोजन किए दें।

गुणोपयोग-भूख न लगना (Dyspepsia), मन्दाग्नि (Lack of digestion), अजीर्ण (Indigestion), अफारा (Flatulence), उदर-शूल आदि उदर-विकारों को नष्ट कर धुंधा बढ़ाने एवं उदरस्थ अन्न को शीघ्र पचाने में अद्वितीय गुणकारी औषधि है।

७. कुर्स अहमदी-

आधुनिक अकर्मण्यता पूर्ण जीवन की सर्वाधिक विस्तृत व्याधि उदरवात (गैस्ट्रबल) पर कुठाराघात करने वाली, मेरे औषधालय की सर्वाधिक प्रचलित इस औषधि का गुप्त योग पाठकों के लाभार्थ निःस्वार्थ प्रेषित है-

घटक व निर्माण-विधि-तक्र (खट्टे मट्टे) में भिगोकर जिह्वा निकाली हुई एवं एरण्ड तैल में भूनकर काली की हुई कुचला का सूक्ष्म चूर्ण, शुद्ध घृत में भुनी हुई हिंगु और आग पर फुलाया हुआ सुहागा तीनों २५-२५ ग्राम, संचल लवण, यवाक्षार, मण्डूर भस्म (त्रिफला क्वाथ व कुमारी-स्वरस से निर्मित), इन्द्रजौ, श्वेत जीरा प्रत्येक ५०-५० ग्राम, मट्टे में ७ बार निमज्जित शुद्ध गन्धक आमलासार, निंबू-स्वरस योग से निर्मित शंख भस्म, शुष्ठी चूर्ण और करन्ज बीज मज्जा चूर्ण प्रत्येक १००-१०० ग्राम सबको एक-एक करके खरल करते हुए एकसम करें, पश्चात् लशुन-स्वरस, शिग्रु-स्वरस एवं निम्बू स्वरस की ७-७ भावना दें। प्रत्येक स्वरस की अन्तिम भावना में ३ घंटे दृढ़ मर्दन करें और अन्त में ४-४ रत्ती की बटिकायें बना, छाया शुष्क कर सुरक्षित रख लें।

मात्रानुपान-१/२ से २ गोली तक आयु एवं रोग की तिव्रतानुसार दिन में ३ बार सुखोष्ण जल से दें।

गुणोपयोग-आध्मान (अफारा), पेट में गुड़गुड़ाहट, आलस्य, विण्टम्भ, उदरशूल, उदरवायु का निस्सरण न होना, गुल्म (वायुगोला), मन्दाग्नि, अरुचि, गैस जनित हृदयशूल आदि विकारों की रामबाण दवा है। अवश्य बनाकर उपयोग में लें।

८. एक सामान्य योग पर चमत्कारिक अनुभव-

शास्त्रीय शुद्ध्यादि क्वाथ-ज्वरातिसार पर रामबाण साबित हुआ है। यह सामान्य सा दिखने वाला योग आज तक कभी असफल नहीं हुआ। प्रयोग निम्नलिखित है-

“सोंठ, अतीस, नागरमोंथा, चिरायता, गुड़ूची और कुटज-छाल प्रत्येक समभाग ले चूर्ण कर, २ तोला चूर्ण को २०० मि० ली० जल में ५० मि० ली० शेष रहने तक पकायें और रोगी को सुखोष्ण पिला दें। इस प्रकार दिन में ३ बार पिलाने से अतिसार सह ज्वर अवश्य ही नष्ट हो जाता है (यह मात्रा वयस्कों के लिए है, छोटों को उनकी आयु के अनुसार चौथाई से आधी मात्रा

इनमें शरीर विकार प्रशाम्यति प्रौढैः । देव युक्तिव्यापाश्रयैः मानसिक ज्ञान, विज्ञान, धैर्य, स्मृति, समाधि द्वारा शान्त होती है । आज हम केवल अन्नमय शरीर की ही चिकित्सा कर रहे हैं । प्राणमय या मनोमय ज्ञानमय तक ज्ञानपूर्वक चिकित्सा दुर्लभ है । विस्तारमय इसका विशेष विवेचन न करते हुये स्थूल शरीर विज्ञान पर ही प्रकाश डाल रहे हैं । क्योंकि आयुर्वेद का स्मरण कर प्रजापति को उसका ज्ञान दिया था अतः अष्टांग आयुर्वेद पूर्ण वैज्ञानिक जीवन शास्त्र है । वेदों में त्रयोदश रोगों का विशेष वर्णन है । उनमें उदर भी है । यथा-

उदरात् क्लोम्नोनाम्या हृदयादधि, यक्ष्माणां सर्वेषां विषं निखोचमहन्वत् ।

अथर्व वेद काण्ड ४ सू० ५ क० २

आज जब कि अनुभूत चिकित्सा योगों का ही बाहुल्य बढ़ता जाता है । तब वात, पित्त, कफ, रक्त एवं रज, तम, की विवेचना का अवकाश ही कहाँ है । इस समय आर्षप्रणाली द्वारा चिकित्सानुयायी कितने हैं । यह एक विचारणीय अवस्था है ।

चरकीय उदररोग विवरण के कुछ अंश-

वायु प्रकुपित होकर कुक्षि, हृदय, वस्ति, गुदमार्ग में जाकर अग्नि का बल क्षीण कर कफ को उत्तेजित कर उससे मार्गों को अवरुद्ध कर उदररोगों को समुत्पन्न करता है । यह वायु त्वक् मांस के अन्दर अपना स्थान बनाता है । इसके साथ स्वेदाम्बुवाही स्रोतों में रुकावट उत्पन्न कर आम का संघय, मलवृद्धि आदि अनेक प्रकार के प्राण अग्नि एवं अपान को दूषितकर उदर रोगों को जन्म देता है ।

इनके निवारणार्थ एवं बलवृद्धयर्थ-

क्षीरं बलार्थं पाययेत्तुतम् ।

क्षीर प्रयोग का सर्वप्रथम विधान है । आजकल के नव्य चिकित्सक क्षीर का बड़ा विरोध करते हैं । उनका कहना है कि इससे गैस उत्पन्न होती है । जब कि ऋषि का कथन है-प्रवरं जीवनीयानां क्षीरं युक्तं रसायनम् । । यह तो चिकित्सक के ऊपर निर्भर है कि किस प्रकार दोषादेय में किस-किस का क्षीर का प्रयोग करें । उदर रोगों में ऊंटनी के दुग्ध का विधान है । यथा-

रुक्षोष्णं क्षीरं मुष्ट्रीनां ।

शस्तं वात कफानाह कृमि शोफोदरार्शसाम् । ।

मन्दाग्न्यं लवणं युक्तं यूप या रस को भी पिया जाता है । शाकंगाढपुरीषाम्- विबद्ध वाले रोगी को शाकों का प्रयोग कराना चाहिए । पित्तोदरी को इक्षुरस का भी प्रयोग सुखद रहता है ।

साधारण चिकित्सा में नारायण चूर्ण बहुत ही लाभदायक है । परन्तु शहरी व्यक्ति इसको इसलिये लेने से इन्कार करता है कि इससे विरेचन आते हैं । परन्तु यह एक आयुर्वेद का उत्कृष्ट योग है । इसे मद्धा के साथ देना चाहिए ।

वातोदरी के लिए-सामुद्राद्य चूर्ण का प्रयोग सुखकारक रहता है ।

साधारण प्रयोगों में दो प्रयोग मेरे अनुभव में अच्छे हैं ।

अर्कपत्रं सलवणमन्तर्धूमं दहेत् ततः ।

मस्तुनातत् पिवेत् क्षीरं गुल्मप्लीहोदरापहम् । ।

सर्वांग शोथोदर में-लौहभस्म के साथ पुनर्नवाष्टक क्वाथ विशेष लाभकारी है । अगर रोहितक घृत बना सकें तो इससे विशेष उपकार होता है । रसेन्द्रसार संग्रह की दारुभस्म भी छोटा प्रयोग होने पर लाभदायक है । रसादिक औषधियों में आजकल आरोग्यवर्धिनी का प्रयोग प्रचुरता से हो रहा है । पुनर्नवादि लौह भी अच्छा है । इसके अतिरिक्त-

बृहद् गुडपिप्पली, वज्रक्षार, तामेश्वरवटी, शोथोदरारि लौह और वारिशोषण रस के प्रयोगों को हमने अपनी चिकित्सा में लाभप्रद पाया है ।

अरिष्टों में-रोहितकारिष्ट का प्रयोग किया है ।

घृतों में-केवल अग्निघृत का प्रयोग किया है । इसे विशेष लाभप्रद पाया है । यह मन्दाग्नि को तीव्र करता है । अर्श, गुल्म, उदररोगों को नष्ट करने की विशेष शक्ति रखता है ।

विशेष-प्रायः कष्टसाध्य सभी रोगियों को हमने केवल क्षीरपाक विधि से दुग्ध को पकाकर उसी के ऊपर रखा है । तब रोग से शीघ्र छुटकारा मिल जाता है । उदर रोगी को नित्य शौच होता है और अपानवायु निःसरित होती है । इसका ध्यान आवश्यक है ।

दो अन्य अनुभूत योग-

उदर रोगहर चूर्ण-

१. बड़ी इलायची के दाने, सुहागा भुना, दालचीनी, जीरा काला, छोटी इलायची के दाने, पीपल छोटी सब १०-१० ग्राम

उदर रोगों पर मेरे अनुभव

आचार्य वेदव्रत शास्त्री
नदवई गेट, कासगंज (उ० प्र०)

सिद्ध विद्याधरों से सेवित, नन्दन वन के समान समस्त ऋतुओं में सबके लिये सदा आनन्ददायक, कैलास पर्वत पर उग्रतप से तप्त साक्षात् मूर्तिमन्त धर्म के समान देदीप्यमान भिषक्, विद्या के प्रवर्तक, आयुर्वेद के जानने वालों में श्रेष्ठ जिज्ञात्मा पुनर्वसु से किसी समय अग्निवेश ने एक प्रश्न किया था।

अग्निवल से क्षीण प्राणी दीन, दुर्बल, समस्त शारीरिक, मानसिक चेष्टाओं से हीन, नित्य प्रति प्राणों का परित्याग कर रहे हैं, उनके हितार्थ आयुर्वेद का यथावत् निदान, चिकित्सा श्रवण करने की मेरी अभिलाषा है।

ऋषि ने सर्वभूत हितकारक शिष्य का वचन श्रवण कर, सर्वभूत हितकारक वाक्यों के द्वारा उदरस्थ रोगों का वर्णन चिकित्सा, पथ्य, साध्यासाध्यता पर विशद् प्रकाश डालकर शिष्य की आकांक्षा की निवृत्ति की थी। यह सब वर्णन चरक चिकित्सा स्थान में उदर रोगाधिकार में वर्णित है।

वेद में आयुर्वेद-

आयुर्वेद वेद का ही अंग है, वेदों में विविध प्रकार की विद्याओं का समास-व्यास आदि का वर्णन है। परन्तु वैदिक परम्परा के विलुप्त हो जाने के कारण वह सब वैदिक विद्यायें जिनके यथावत् ज्ञान होने पर ही मानव वैद्य (विद्यां वेद इति वैद्यः) जो विद्याओं को जानता है, वही वैद्य पदभार होता था और वैद्य पद सार्थक होता था।

वैदिकी परिभाषा में-अग्निषोमात्मकं जगत्।

शतपथ ब्राह्मण में कहा जाता है-

द्वयं वा इदं न तृतीयमस्ति। आर्द्रं चैव शुष्कं च। यत् शुष्कं तद् आग्नेयं। यद् शुष्कं तत् सौम्यम्।

वैदिक परिभाषा में प्राकृतिक प्राण तत्व ऋषि कहलाता है।

वशिष्ठ, विश्वामित्र, आदि सभी प्राणात्मक तत्व हैं, यह

सृष्टि प्रवर्तक मौलिक तत्व हैं। जिसने अपने तपोयोग से प्राणात्मक जिस ऋषि तत्व का आविष्कार किया वे उसी नाम से प्रसिद्ध हुये।

१. के जले-लासोल सनंदीप्तिरस्य

२. विमेति रोगो यस्मात् असौभिषक् (अर्थात् जिससे रोगभयाक्रान्त होते हैं।

वैदिक शारीर ज्ञान का प्रवर्तक ब्रह्मा का ज्येष्ठ पुत्र अथर्वा है।

शारीर विज्ञान में तीन प्रकार के शारीरों का उल्लेख है।

स्थूल शरीर, सूक्ष्म शरीर, कारण शरीर, इनमें कारण शरीर आत्मतत्त्व विशिष्ट है। सूक्ष्म शरीर इन्द्रिय समूह संगत है। स्थूल शरीर पंच भूतात्मक है।

इनको इस प्रकार समझा जा सकता है। कारण शरीर का ज्ञान दर्शन शास्त्र द्वारा संभव है। सूक्ष्म शरीर प्राणमय होता है। इसका ज्ञान प्राणोपनिषद् द्वारा ग्राह्य है। स्थूल शरीर वाङ्मय होता है। यह तीनों ही शरीर वैदिक विज्ञान के अनुसार ज्ञान, उपासना, कर्मकाण्ड के मूल हैं। आचार्य चरक के शब्दों में हम कह सकते हैं कि-

सत्त्वमात्मा शरीरं च त्रयमेतत् त्रिदण्डवत्।

लोकास्तिष्ठन्ति संयोगात् तत्र सर्वं प्रतिष्ठितम्॥

इसलिए-

शरीरं सत्त्व संज्ञहि व्याधीनामाश्रयो मतः।

तथा सुखानां-योगस्तु सुखानां कारणं समः॥

निर्विकारः परस्त्वात्मा सत्त्व भूतगुणेदिभ्यैः।

चैतन्ये कारणं-नित्यो, दृष्टा-पश्यति हिक्रियाः॥

वायुः पित्तं कफश्चेति शरीरो दो संग्रहः।

मानसः पुनरुद्दिष्टो रजश्च तम एव च॥

एक उदर रोगी की सफल चिकित्सा

डा० ओ० पी० तिवारी, विभाग प्रमुख पंचकर्म
जवाहरलाल नेहरू चिकित्सालय एवं अनुसन्धान केन्द्र, भिलाई (म० प्र०)

उदर रोगों में जलोदर, अष्टम, कठिनतम और असाध्य माना जाने वाला रोग है सामान्य तौर पर जठराग्नि की गड़बड़ियों से होने वाला यह रोग कभी-कभी अन्य कारणों से होकर चिकित्सा को परेशानी में डाल देता है खासकर थाइराइड ग्रंथी से गड़बड़ाया होने पर जलोदर जैसा उदर दीखता ही है, परकशन करने पर पानी भरे जैसा भी लगता है, पर हाथों की अंगुलियों की त्वचा में खुरदरापन या कांटे जैसा दीखना ही विशेष लक्षण है जिससे आप पहचान सकते हैं कि यह जलोदर थाइराइड ग्रंथी की कारगुजारी है और उचित चिकित्सा कर रोगी को लाभ पहुंचा सकते हैं। कभी-कभी ट्यूबरकूलर पेरीटोनाइटिस वाला जलोदर अपने मूल कारण को छिपाने में सफल हो जाता है और चिकित्सक परेशानी में पड़ जाते हैं। एक ऐसे ही रोगी के बारे में मेरे अनुभव प्रस्तुत हैं।

मैं मूलतः वात-गठिया आदि इसी तरह के रोगों का चिकित्सक हूँ, पर मेरे एक नजदीकी रिश्तेदारी की वजह से एवं रोगी के कष्ट को देखकर साथ ही चारों तरफ इलाज कराकर उनके हारे उनके घर वालों के चेहरे को देखकर, मुझे जलोदर से पीड़ित रोगी की चिकित्सा की जिम्मेदारी लेनी पड़ी।

रोगी अत्यंत गंभीर अवस्था में था, रक्त नहीं के बराबर (५ ग्राम हीमोग्लोबिन) हाथ-पैर लकड़ी के जैसा सूखा-सूखा और उदर कद्दू जैसा गोलमटोल तथा नाभी फूलकर बाहर आकर चीकू जैसी दीखती थी। यह रोगी रेल्वे में सर्विस करता है, यहां वहां आना-जाना पड़ता ही है। वह पिछले दो-तीन वर्षों से बीमार था और जब वह दूर-दूर तक इलाज कराके निराश हो गया तब भिलाई लाकर उसके इलाज की सोची गई। भिलाई के हमारे अत्याधुनिक १२०० बिस्तरों वाले अस्पताल में सारे टेस्ट कराये गये। पर जलोदर के कारण का पता ही नहीं चला। हृदय, यकृत, वृक्क, प्लीहा, गुदा, फेफड़ा सब कुछ ठीक था बस उसके भ्रमणशील नौकरी के कारण शराबी होने की शंका होती थी, पर ठीक से पूछने पर यह भी निराधार साबित हुई।

न ज्वर था, न कास, फिर भी रोगी दिन पर दिन क्षीण होता जा रहा था। अब समस्या थी कि क्या इलाज किया जाय। लक्षण से आयुर्वेदानुसार जलोदर के सारे लक्षण मिलते थे। अंत में मैंने पूरा परीक्षण किया, तत्पश्चात् मैंने उनको कठिन पथ्य में रखने की सोची और उसे रात में एक चम्मच नारायण चूर्ण विरेचन के लिये और पुनर्नवादिमण्डूर २-२ गोली सुबह-शाम मूत्रल के रूप में दीं तथा खाने में मात्र एक से दो रोटी आधा कटोरी मूंगदाल परवल-लौकी की सब्जी, बिना नमक के और पीने के पानी की जगह मात्र पुनर्नवादि अर्क का ही सेवन करने की अनुमति दी गयी।

इस प्रकार रोगी और क्षीण होता चला गया और बाद में भोजन भी नहीं के बराबर लेने लगा ऐसा लगता जैसे वह मर ही जायेगा, पर इससे उसका उदर धीरे-धीरे कम होता गया और एक माह के अथक प्रयास के बाद अंततः उदर उदरस्त हो गया, इससे पेट में गोल गठान ग्रंथी जैसा गोला छूने से नजर आने लगा। इस लक्षण के मिलते ही डायग्नोसिस एकदम साफ थी यह उदर के क्षयजन्य उदरावरण शोथ (एबडामिनल कास) से पीड़ित था। जिसके प्रभाव से रक्तवाहिनियों की भित्री से तरल का अधिक साव होने पर जलोदर हुआ था फिर क्या था क्षय रोग के उचित इलाज से ६ माह के अंदर ही वह भला-चंगा होकर नौकरी करने योग्य हो गया इलाज हांलाकि आगामी डेढ़ वर्ष तक चलता रहा।

आधुनिक चिकित्सा-विज्ञान के चिकित्सक हैरत में थे, वे मुझसे पूछें यह कैसे संभव हुआ मैंने कहा चिकित्सा के नाम पर मैंने ज्यादा कुछ नहीं किया इस रोगी का हीशला बढ़ता रहा और पानी पीने नहीं दिया, नमक खाने नहीं दिया और उसे अपनी चिकित्सा के योग्य बना लिया। इस प्रकार "व्याधि विपरीत उपशय से हेतु तक पहुंचा जा सकता है" ताकि चिकित्सा सफल हो सके।



मिर्च काली २० ग्राम, शु० नौसादर १५० ग्राम कूट-पीसकर रख लो फिर १० ग्राम गन्धक शुद्ध और १० ग्राम पारद की कज्जली कर उसमें मिलाकर घोटो। मात्रा १ ग्राम से ३ ग्राम तैक अनुपान मन्दोष्ण जल समय प्रातः सायं। रोग उदर सम्बन्धी सभी विकार जो साधारण होते हैं, इससे निश्चय ही दूर हो जाते हैं।

२. पाचक वटी-सोंठ ३५० ग्राम, सुहागा ५० ग्राम, नमक काला ६० ग्राम, हींग १० ग्राम, कालीमिर्च २० ग्राम, जीरा काला १५ ग्राम, चित्रक २० ग्राम, सबको कूट-पीसकर सहजने के अर्क में गोली झड़वेर प्रमाण की बांधकर रखो। १-१ गोली प्रातः सायं अनुपान जल, उदर-रोगों के शूल को मिटाकर अन्न का पाचन करती है।

३. क्षुधाबोधक क्षार उडा हुआ नौसादर १०० ग्राम, नमक सैधा १०० ग्राम, शु० गंधक आमलासार ३० ग्राम सबको घोट-छानकर रखो। मात्रा-१ ग्राम अनुपान जल-पेट के विकारों को मिटा क्षुधा-वृद्धि करता है। पाचक चूर्ण-हींग १० पीपल ५० ग्राम मिर्च काली ५० ग्राम, सैधा नमक १०० ग्राम, सत्त नींबू ५० ग्राम, बूरा १०० ग्राम सबको कूट पीसकर रखो-मात्रा ५ ग्राम अनुपान जल। उदर रोगों में अरुचि को दूर कर भरेमन में रुचि उत्पन्न करता है।

कविराज पं० रामलाल शर्मा, वैद्य विजयगढ़

शिखिवाद्रव रस

मारितं सूत ताम्राभ्रं गन्धकं माक्षिकं संमम् मर्दयेत् निम्बुकद्रावैः यवक्षार युतं दिनम् त्रिगुज्जं भक्षयेत् नित्यं नागबल्लीदलेन च वात गुल्महरः ख्यातो रसोऽयं शिखिवाद्रवः।

कुछ पाठ परिवर्तन कर हम-शु० पारद १० ग्राम, शु० गन्धक १० ग्राम की कज्जली बनाकर उसमें ताम्र भस्म, आम्र भस्म, स्वर्णमाक्षिक भस्म प्रत्येक १०-१० ग्राम लेकर मर्दन कर निम्बूक नीर में तीन दिन मर्दन कर १ दिन यवक्षार १० ग्राम मिलाकर मर्दनकर सुखाकर या १-१ ग्राम की गोली बनाकर रख लेते हैं। इस प्रयोग को वातगुल्म पर लिखा है। परन्तु दुग्ध कल्प पर रखने पर उदर-रोगों को नष्ट करने में आशा से अधिक सफलता देता है। इसके साथ जो मुख्य रोग हो उसकी भी औषधि देना अधिक लाभदायक रहता है। यदि अन्न पर ही रोगी को रखा गया हो तो हिंवादि वटी भोजन के पश्चात् दो-दो गोली और देते रहना चाहिए। प्रायः सभी उदर-रोगों पर लाभप्रद है।

-वेदव्रत शास्त्री, कासगंज



● सम्पादकीय टिप्पणी-

उदरशूल नाशक सफल योग

सुधांशु द्राव

सोडाबाई कार्ब २०० ग्राम, फिटकरी ५० ग्राम को मिलाकर अग्नि पर पिघलाकर एक करलें फिर शीतल होने पर पीसकर २० ग्राम में १० ग्राम सैन्धा नमक मिलाकर २०० मि० ली० पानी में मिलाकर १६ खुराक बनालें उदरशूल व परिणामशूल बन्द हो जाता है आवश्यकतानुसार दिन में २-३ बार व रात्रि में यदि शूल बढ़ जाए तो इसकी एक खुराक पिलाते ही उदरशूल शांत हो जाता है। हमें लगभग ३-४ रोगियों का लगभग १५ वर्ष के चिकित्सा काल में भस्मक रोग की चिकित्सा का अवसर मिला है जिनमें यह रोगी सर्वाधिक असाध्य स्थिति का था जिसे आयुर्वेद ने जीवन दान दिया।

-वैद्य गोपालशरण गर्ग

इतने से पेट स्वच्छ न हो तो ईसबगोल, पञ्चसकार चूर्ण हरीतकी चूर्ण, इच्छाभेदीरस में से कोई एक देना चाहिए।

हल्का सुपाच्य भोजन, फल, दूध, मट्ठा, कन्द, मूल, फलों का रस, आसव, अरुष्टि, मधु, मधूकपुष्प आदि का प्रयोग उचित होता है। पीयूषपाणि चिकित्सालय में निम्नलिखित औषधियों को अनुपान भेद से उदर रोगी के बलावल को देखते हुये सेवन कराया जाता है। परिपूर्ण लाभ होता है।

१. गोमूत्र
२. एरण्ड तैल
३. हरीतकी चूर्ण
४. इच्छाभेदी रस
५. नाराचरस
६. गोदुग्ध
७. गोतक्र

८. पुनर्नवारिष्ट

९. दशमूलारिष्ट

१०. दशमूल क्वाथ

११. कुमार्यासव

१२. लौहभस्म

१३. पटोल चूर्ण

१५. नारायण चूर्ण।

“कदाचित्कुथते माता, नोदरस्था हरीतकी”।

विशेष ज्ञातव्य-यह स्मरण रखना चाहिये कि जो अनुभूत योग वैद्यों के द्वारा पत्रिकाओं में दिये जाते हैं उनके लिये भी चिकित्सक का परामर्श लेना आवश्यक है। अमृत के समान उत्तम औषधि भी थोड़े अनुपान के गलत होते ही रोगी के लिये विष बन सकती है।



उदर रोगों पर एक सफल योग

पिपली १२५ तो०, पिपलामूल १२५ तो०, चित्रक १२५ तो०, सौंफ १२५ तो० द्रव्य-कच्चा बिल्व ५०० ग्रा० अनारदाना ५०० ग्राम, बबूलत्वक् ५०० ग्राम। सबको कूटकर चूर्ण करलें फिर उसे १६ गुणे जल के साथ एक हांडी में डालकर अग्निताप से क्वाथ करें, जब अष्टमांश जल (४ सेर) शेष रहे, तब उसे छानकर, उसमें २ सेर मिश्री डालकर दो तार की चासनी में ४ तो० सत् पिपरमैन्ट ४ तो० देशीकपूर ४ तो०, सत् अजवाइन, ४ तो० अर्क दालचीनी, ४ तो० अर्क इलायची, ८ तो० मृतसंजीवनी सुरा मिलाकर एक स्वच्छ शीशी में भरकर, डाट लगाकर रख दें। मात्रा-बच्चों को दस बूंद से २० बूंद वयस्कों को १ चाय चम्मच भर प्रातः मध्याह्न और सायं दें। यह हर्षुल जठर-तंत्रोजातर्पण, अतिसार और संग्रहणी की, हैजे की वमन, उत्क्लेद और सब प्रकार के अजीर्ण की औषधि होते हुए, यह अम्लपित्त, गैस्ट्रिक अल्सर अमीबिक डिसेंट्री पर भी लाभकारी है। यह जठर में पहुंचते ही जठरतंत्र को उत्तेजित करती है, पाचक रसों का उत्पादन बढ़ाती है। श्वास कास युक्त वातोदर, पित्तोदर कफोदर में समान रूप से लाभप्रद है। यह कृमि, वात, पित्त, कफ, नाशक है।

-वैद्य हर्षुल मिश्र

उदर-विकार एवं उसकी आशुगुणकारी चिकित्सा

वैद्य विद्याभूषण द्विवेदी एम० ए०, व्याकरण आयुर्वेद साहित्याचार्य
आयुर्वेद-संस्थान आचार्य नगर, बवेरू बांदा

रोगाः सर्वेऽपि मन्देऽग्नौ, सुतरामुदराणि च।
अजीर्णं मलिनैश्चान्नैः जायन्ते मल संचयात्।।

सम्पूर्ण उदर रोग मन्दाग्नि, अजीर्णता मल संचय के कारण ही होते हैं। प्रायः यह जाना जाता है कि समस्त विकारों का मूल उदर-दोष ही है। लोकोक्ति है "आंतगरू तो माथगरू"। जैसे महोदधि में सम्पूर्ण सरिताओं का जल संग्रहीत होता है वैसे ही मुख विवर से निगलित पदार्थ उदर में संचित होते हैं। कदाचित्। भूख में भक्ष्य पदार्थ खाये गये हैं तो पाचन संस्थान उन्हें पचाकर रस आदि सप्त धातुओं में परिणत कर देगा। यदि मात्रा से अधिक तथा अभक्ष्य पदार्थों का सेवन किया गया है तो मन्दाग्नि, अपच, कोष्ठबद्धता जैसे प्रारम्भिक विकार बनने प्रारम्भ हो जायेंगे। आज के निन्दनीय प्रचलन में भोजन की सीमाओं का पूर्ण उल्लंघन कर रखा है। जब चाहे तब खाते रहना, बिना क्षुधा के भोजन करना, अधिक गरिष्ठ भोजन करना, पेट में अन्न के अतिरिक्त जल एवं वायु के लिये स्थान खाली न रखना आदि के कारण यह उदर दरीं अनेक रोगों की भण्डार बन गई है।

प्रातः जगते ही घूमपान गुटका, चुटका, तमाखू, बीड़ी, सिगरेट, चाय की दिनभर भरमार रहती है। भोजन में सब्जी आदि को तेल व लाल मिर्च से इतना तल दिया जाता है कि सब्जी प्रायः मृतप्राण हो जाती हैं। कुछ अभ्यासी उसे सहज खा जाते हैं परन्तु अनेक व्यक्ति अश्रुपात, नासिका प्रवाह व शीशी की ध्वनि करते रो-रोकर जैस खाते हैं और ऐसे ही अग्राह्य पदार्थ पेट को जलाते तथा दूषित करते हैं जिससे अनेक रोग आविर्भूत हो जाते हैं। टी० वी०, सिनेमा, उपन्यास तथा अन्य रात्रि-जागरण के साधनों के माध्यम से पूरी रात्रि जागकर बिता देते हैं। इसका प्रभाव नेत्र, मन, मस्तिष्क तथा उदर पर पड़ता

है। श्रद्धा, सद्भाव प्रायः विलुप्त होते जा रहे हैं। पति-पत्नी, पिता-पुत्र भाई-भाई से परस्पर में नहीं बनती, अतः निरन्तर मानसिक तनाव भरा जीवन जीने से पाचन-संस्थान प्रभावित होता है। अपच के कारण खाया हुआ पदार्थ पेट में सड़ता है, छोटे या बड़े कीट पड़ जाते हैं और वे कीड़े अनन्त संख्या में बढ़ जाते हैं। उदर शिथिल हो जाता है, आलस्य, प्रमाद आने लगते हैं। रोगी निराश हो जाता परिणामतः कभी आत्मघात करता तो कभी वेचैनी दूर करने के लिये नशीली वस्तुओं का प्रयोग करता। निद्रानाश से अर्क विक्षिप्त तथा पूर्ण विक्षिप्त तक पहुँच जाता है अतः स्वस्थ जीवन के लिये अहितकर पदार्थों का सर्वथा त्याग करना ही उचित होता है।

उदर रोगों के परिगणन में प्रायः १-वातोदर २-पित्तोदर ३-कफोदर ४-सन्निपातोदर ५-प्लीहोदर ६-वद्धगुदोदर ७-जलोदर ८-सोदर विशेष रूप से जाने जाते हैं। इस रोग के उपचार में नमक का प्रयोग बिल्कुल नहीं या अल्पमात्रा में करना चाहिए। तक्र तथा गोमूत्र पान को प्राथमिकता देनी चाहिए। तक्र के साथ दोषों की वृद्धि या बलावल के अनुसार लवणभास्कर हिंगवष्टक आदि चूर्णों का प्रयोग किया जा सकता है।

आशुगुणकारी चिकित्सा के सन्दर्भ में सर्व प्रथम ज्ञातव्य है कि समस्त उदर रोग त्रिदोषों की विकृति पर ही होते हैं। अतः वात-पित्त-कफ-शामक प्रक्रिया अपनानी चाहिए। अपेक्षित पंचकर्मों के माध्यम से शरीर संशोधन परमावश्यक है। विशेषकर स्नेहपान को प्राथमिकता दी जानी चाहिए। एक गिलास गुनगुने गोदुग्ध (दुग्ध) में दो तोला शुद्ध एरण्ड तैल (कास्टर आयल) साथ पड़ते समय देना चाहिए। यह क्रिया तब तक चलती रहे जब तक पेट साफ न हो जाय। अथवा ५ तोला गोमूत्र के साथ दो तोला एरण्ड तैल देना भी उपयुक्त है। यदि

२. मूलकुठार अवलेह ।

१. सनाय का वस्त्रपूत चूर्ण	१० ग्राम
२. मुलहठी का वस्त्रपूत चूर्ण	१० ग्राम
३. बादाम की गिरी का चूर्ण	५० ग्राम
४. बाल हरड़ का वस्त्रपूत चूर्ण	२५ ग्राम
५. बीज निकाला हुआ मुनक्का	७५ ग्राम
६. गुलकन्द	१०० ग्राम ।

पहले मुनक्के को पीस कर उसकी बारीक चटनी बना लें फिर गुलकन्द मिलाकर खूब घोटें उसके बाद सभी चूर्ण थोड़े-थोड़े करके मिलाते जायें और घोटते जायें, अवलेहवत् हो जाने पर चौड़े मुंह की शीशी में भरकर रखलें ।

यह व्यवस्था तीन सप्ताह तक करें तदनंतर श्लेष्म औषधियां बन्द कर दें केवल आसव और अवलेह का प्रयोग तीन सप्ताह और करवा दें । यकृत विकृति के रोगियों को वातहर स्नेह का प्रयोग नहीं करवाया जाता है उनको आरोग्यवर्धिनी वटी दो गोलियां प्रातः, सायं भोजन से पहले दें एवं उपरोक्त आसवों के स्थान पर कुमार्यासव, रोहितकारिष्ट २० मि० लि० (प्रति) जल ४० मि० लि० मिलाकर भोजन के उपरान्त दें मधुमेह के रोगियों में मूलकुठार नहीं दिया जाता उनको भी आरोग्यवर्धिनी वटी दो गोलियां प्रातः, सायं भोजन से पहले दें ।

पथ्य-१. निद्रा का दुश्चक्र भंग करने के लिये रोगी को प्रातः पांच बजे (घड़ी का अलार्म लगाकर) उठ जाना चाहिए एवं एक गिलास जल (सर्दियों में गर्म गर्मियों में ठण्डा पीकर प्रातः भ्रमण के लिये निकल जाना चाहिए तथा दिवा निद्रा को त्याग देना चाहिए ।

२. भ्रमण (कम से कम एक घण्टा चलने के बाद) से लौटने पर एक नम्बर की औषधि लेनी चाहिए ।

३. नाश्ते में फल या सब्जियों का सूप अथवा फलों का रस ही लेना चाहिए ।

४. चपाती चोकर समेत आटे की लें खाने के साथ उचित मात्रा में घी का प्रयोग करें ।

५. रिफाइण्ड आटा, मैदा, पालिश हुये चावल मिठाई एवं तली भुनी वस्तुयें मत लें ।

यहां यह बताना भी मैं अपना कर्तव्य समझता हूं कि व्यवसाय में कभी-कभी ऐसे भी रोगी मिलते हैं । जिन्हें या तो कब्ज का वहम होता है जैसा कि ऊपर बता चुके हैं । या वह

किसी अन्य रोग से पीड़ित होते हैं । अतः जब भी कोई रोगी कब्ज की शिकायत लेकर आये उसे पूछें कि मल ग्रथित है या पतला । दिन में कितनी बार शौच जाना पड़ता है । शौच में बल तो नहीं लगाना पड़ता ? शौच के समय गुदा में पीडा होती है कि पेट में ? जिन रोगियों में मल पतला होता है तथा थोड़ा सा मल उत्सर्ग होने के उपरान्त मल प्रवृत्ति नहीं होती रोगी बैठा-बैठा प्रतीक्षा करता है कि अभी और मल प्रवृत्ति होगी परन्तु निराशा ही हाथ लगती है, पेट का निचला हिस्सा (भाग) भारी रहता है, कभी-कभी पेट में हल्का-हल्का दर्द रहता है । पेट भरा सा प्रतीत होता है, ऐसे रोगी प्रातः दो से चार बार शौच जाते हैं । कभी-कभी शाम को भी इन्हें शौच जाना पड़ता है ।

यह रोगी प्रायः सामान्य शरीर के होते हैं । इनकी भूख और निद्रा भी सामान्य ही होती है वास्तव में यह जीर्ण मलावरोध के नहीं अपितु जीर्ण प्रवाहिका के रोगी होते हैं इनकी चिकित्सा इस प्रकार करनी चाहिए ।

चिकित्सा-१. नृपतिबल्लभ रस २ गोलियां प्रातः मधु के साथ अनुपान तक्र ।

२ चिन्ताभल्लातक वटी १ गोली भोजन के मध्य में दिन में दो बार ।

३. कुटजारिष्ट २० मि० लि० दशमूलारिष्ट १० मि० लि० जल ३० मि० लि० दोनों समय भोजन के बाद ।

भल्लातक रसायन होने पर भी कई लोगों को अनुकूल नहीं पड़ता, अतः प्रथम चिन्ताभल्लातक की सूक्ष्म मात्रा देकर अनुकूलता निश्चित कर लेनी चाहिये यदि यह सहनीय हो तो इसका प्रयोग अवश्य करें, यत सद्यः अग्नि प्रदीप्त करके रोगी को रोग मुक्त कर देती है । जिन्हें यह प्रतिकूल हो उनको अभया पिप्पली (हरड़ और पिप्पली का समभाग वस्त्रपूत चूर्ण) चार रत्ती से एक माशा दिन में दो बार चिञ्चा भल्लातक के स्थान पर भोजन से पूर्व दें । दो सप्ताह के उपरान्त, नृपतिबल्लभ, चिञ्चा-भल्लातक बन्द कर दें और अभया पिप्पली एवं दोनों आसव एक मास तक और प्रयोग करवाने चाहिये ।

पथ्य-दूध, कच्ची सब्जियां फल (केले और अनार को छोड़कर) मूंग मसूर और चने की दाल के अतिरिक्त सभी दालें, पत्तेदार शाक, आवश्यकता से अधिक भोजन नहीं करना चाहिए ।

दोनों रोगों में चिकित्सा छोड़ने पर भी कम से कम छः मास पथ्यपूर्वक रहना चाहिए ।



उदर रोगों पर चिकित्सकीय अनुभव

डा० (वैद्य) शिवदत्त शर्मा आयुर्वेदाचार्य
आरोग्य निकेतन, गान्धीनगर जम्मू

प्रायः कब्ज को कोई विशेष रोग नहीं समझा जाता, प्रत्येक व्यक्ति को कभी न कभी कब्ज हो ही जाता है, तथा लोग उसकी चिकित्सा भी स्वयं ही त्रिफला, ईसवगोल, पैराफिन इत्यादि लेकर कर लेते हैं। परन्तु यदि कोई वास्तव में इस रोग से पीड़ित हो जाता है तो स्थिति रोगी और चिकित्सक दोनों के लिये सिरदर्द बन जाती है।

निदान-१. वायुवर्धक आहार-विहार २. व्यायाम का अभाव ३. कृमि (पुरीषज) ४. उपवास या आवश्यकता से कम भोजन करना ५. वेगावरोध ६. रेचक औषधियों का दुरुपयोग ७. घूम्रपान ८. यकृत-विकार ९. मधुमेह १०. चिन्ता (दुष्चिन्ता) ११. चाय, काफी का अधिक प्रयोग।

लक्षण-मल का शुष्क एवं ग्रंथित होना, पेट के अधोभाग एवं गुदा में पीड़ा होना, मल प्रवृत्ति विलम्ब से एवं कष्टकर होती है। भोजन के बाद में पेट फूल जाता है। कई रोगियों को घबराहट, चिन्ता इत्यादि लक्षण होते हैं। यह सभी लक्षण उदावर्त के एवं चरकोक्त 'पुरीषावृत वायु' के हैं। मलबन्ध के रोगी प्रायः प्रकृति के होते हैं। तथा वातवर्धक आहार-विहार से वायु कुपित होकर पक्वाशय में स्थित मल को सुखा देती है। ऐसे रोगी अल्प मल त्याग करते हैं एवं उनका मल सूखा ग्रंथित होता है, या उनको दो या तीन दिन में एक बार मलोत्सर्ग होता है। मलोत्सर्ग में कठिनाई होती है कई बार गुदा में पीड़ा भी होती है और सूखे (वकरी की मैंगनी जैसे) आमयुक्त मल के साथ रक्त (गुद-वल्लियों से रगड़ (घर्षण) द्वारा स्रवित भी आ जाता है। उसे शिरशूल, अनाह हो जाता है, भूख और निद्रा कम आती है, रोगी सदैव चिंतित रहता है।

वास्तव में इस रोग में सम्यक् मल प्रवृत्ति के अभाव से चिन्ता, चिन्ता से अनिद्रा, अनिद्रा के कारण प्रातः देर से जागना एवं मल त्याग के समय की उपेक्षा करना एवं उससे मलबन्ध इस प्रकार का एक दुश्चक्र बन जाता है, यदि रोगी कोई रेचक औषधि लेना प्रारम्भ कर देता है, तो यह यक्र और भी

विकृत हो जाता है बेशक रोगी को इससे सदा मानसिक तुष्टि होती है। मगर रोग जटिल हो जाता है और रोगी जानते हुये भी कि रेचक औषधि नहीं लेनी चाहिए। उसका सतत् प्रयोग करता रहता है।

कई लोगों को स्वभावतः दो या तीन दिन के उपरान्त सुख-पूर्वक मलोत्सर्ग होता है तथा अन्य कोई शारीरिक मानसिक लक्षण नहीं होते यह एक स्वभाविक अवस्था है, मांसाहारियों को शाकाहारियों की अपेक्षा अल्प मल प्रवृत्ति होती है वह भी रोगी नहीं होते, वास्तव में जिन लोगों को मल त्याग करने में कठिनाई होती है एवं जिनको मल त्याग करने में बल लगाना पड़ता है, जिनका मल शुष्क एवं ग्रंथित होता है वह ही मलबन्ध के रोगी होते हैं।

चिकित्सा-१. वातकुलान्तक रस १०० ग्राम, वातहर स्नेह १ चम्मच एक कप दूध में मिलाकर प्रातः भोजन से पहले।

२. अग्नितुण्डी वटी २ गोलीया भोजन के मध्य में।

३. दशमूलारिष्ट २० मि० लि०, रोहितकारिष्ट १० मि० लि०, जल ४० मि० लि० दोपहर के भोजन एवं रात्रि के भोजन के उपरान्त।

४. मूलकुठार अवलेह २ चम्मच रात को सोते समय दूध के साथ।

उपरोक्त औषधियों में वातहर स्नेह एवं मूलकुठार का वर्णन है उन्हें अन्य स्वयं निर्माण करें अन्य औषधियां प्रसिद्ध कल्प हैं किसी अच्छी फार्मसी की लेकर प्रयोग करें।

१. वातहर स्नेह।

दशमूल का यवकुट चूर्ण २५० ग्राम लेकर उसे चार किलो जल में भिगो दें दूसरे दिन उसका क्वाथ करें, दो किलो क्वाथ रहने पर उसे छान लें और उसमें एक लीटर एरण्ड तैल, सैन्धा नमक पचास ग्राम, हरिद्रा पचास ग्राम मिलाकर मन्दानि पर पकायें तैल मात्र रहने पर छान कर बोतल में भर लें।

शूल होता हो, उदग्गर शुद्धि न होने पाये तथा अन्त्र में सूक्ष्म कृमि हो तो इसे अवश्य सेवन कर लाभ प्राप्त करें। निरन्तर प्रयोग से पाचन-क्रिया सुधरती है। जिन्हें प्रायः कब्ज रहती हो उन्हें इसका कुछ समय लगातार सेवन करना चाहिए। इसकी सामान्य मात्रा ३ ग्राम है और अनुपान उष्ण जल है।

इसमें कुचला होने से इसे भोजन के पश्चात् ही लेना चाहिए। लम्बे समय तक लेने वाले व्यक्तियों को ८-१० दिनों के पश्चात् एक दिन इसे बन्द कर पुनः प्रारम्भ करना चाहिए। यह औषधि सेवन करने वालों को आहार में दूध व घृत का प्रयोग अवश्य करते रहना चाहिए।

अग्निमांघ में इसे जीरक क्वाथ से, अजीर्ण में मुस्तक क्वाथ से, छर्दि में लवंग-बृहदेला क्वाथ से, गुल्म में सौंफ या कुष्ठ या

त्रिकुट क्वाथ से एवं विष्टम्भ किंवा आनाह जन्य उदरशूल में त्रिफला क्वाथ में घृत भृष्टहिंगु डालकर उसके अनुपान से दे सकते हैं। रोगी एवं रोग की स्थिति के अनुसार स्वयं चिकित्सा किसी अन्य उपयोगी अनुपान का निर्धारण कर सकता है।

जीर्ण रोगों में इस प्रयोग को कुछ अधिक समय तक सेवन करावें। अन्यथा मुख्य योगों के साथ में इसे सहायक औषधि के रूप में उपयोग में ला सकते हैं। सभी द्रव्यों की कार्मुकता को ध्यान में रखते हुये इस प्रयोग को काम में लाना चाहिए। साथ में ही उपयुक्त पथ्यापथ्य पर भी अवश्य ध्यान दें। तब ही यह प्रयोग चिकित्सक को पुण्य यश और श्री का भागी बना सकता है।



प्लीहारोग नाशक कुछ परीक्षित योग

१. एलुआ, अभ्रक भस्म, कसीस और लहसुन इन सबको समभाग लेकर तीन प्रहर तक द्रोणपुष्पी के रस में घोटकर ६-६ रत्ती की गोलियां बना लें। इसका सायंकाल जल के साथ सेवन करने से प्लीहा शोथ कम हो जाता है।

२. नौसादर, कलमीशोरा, फिटकरी और यवक्षार सबको समभाग लेकर डमरूयन्त्र से अर्क निकालें। यह प्लीहा और अश्मरी को नष्ट करने में अत्यन्त लाभदायक है। ५ से १० बूंद तक जल में मिलाकर इसे देना चाहिए।

३. बृहत् लोकनाथ रस को २ रत्ती मात्रा में, सुबह-शाम चाटने से प्लीहा में शीघ्र लाभ होता है। इसके साथ ही लोहासव का प्रयोग कराया जाय तो पाचन-क्रिया तेजी से सुधरती है।

४. यह एक यूनानी सिद्ध योग है। नौसादर २० तोला, जवाखार ५ तोला, नमक मनिहारी ५ तोला, नमक लाहौरी ५ तोला, सैन्धव लवण ५ तोला इन सब औषधियों को पीसकर आधा सेर कागजी नींबू के रस में मिलाकर, चीनी मिट्टी के बर्तन में डालकर धूप में रखें। जब नींबू का रस शुष्क हो जाये तो मिट्टी की हांडी में डालकर दूसरी हांडी उसके ऊपर रखकर कपड़मिट्टी कर चूल्हे पर चढ़ाकर तीव्र अग्नि दें। सत्त्व ऊपर की हांडी में जा लगेगा। १ मासे की मात्रा में सुबह-शाम दें शीघ्र लाभ होगा।

एक उत्तम उदरामयहर प्रयोग

वैद्य गोपीनाथ पारीक 'गोपेश' विशेष सम्पादक- 'वनौषधि रत्नाकर अंक'
मु० पो०- पचार (सीकर) राज०

रस कुपीलु शोधित सखे सैन्धव सर्जिंक्षार ।

शंख शिवा अरु दीप्यका संहार ।।

- | | |
|-------------------|-------------|
| १. रस सिन्दूर - | ५ ग्राम |
| २. शुद्ध कुचला - | १० ग्राम |
| ३. सैंधानमक - | २० ग्राम |
| ४. सर्जिंक्षार - | ३० ग्राम |
| ५. शंखभस्म - | २० ग्राम |
| ६. हरीतकी चूर्ण - | १६० ग्राम |
| ७. अजवाइन चूर्ण - | १२० ग्राम । |

सर्वप्रथम रस सिंदूर को पीसकर उसमें शोधित कुचला का चूर्ण मिलाकर घोटें । इसके पश्चात् क्रमशः सैंधानमक, सर्जिंक्षार तथा शंख भस्म मिलाकर भलीभांति घोटकर सूक्ष्म चूर्ण कर लें । इसमें मात्रानुसार हरीतकी का चूर्ण और अजवाइन का चूर्ण मिलाकर घोटकर दवा तैयार कर लें । इससे उपयुक्त रोगों में उपयुक्त मात्रा में उपयुक्त अनुपान के साथ दें ।

द्रव्यों की कार्मुकता के विषय में कुछ दिग्दर्शन करा देना उपयुक्त होगा-

१. रस सिंदूर-इस निमित्त षड्गुणगन्धक जीर्ण रस सिंदूर ही काम में लावें । उदरामयों में यह उदरशूल, गुल्म, अग्निमांद्य, आध्मान, अर्श, अजीर्ण, छर्दि आदि रोगों को नष्ट करता है । यह त्रिदोषहर एवं योगवाही होने से अत्यन्त उपयोगी है । प्रायः सभी दोषजन्य विकृतियों में यह लाभदायक है साथ में ही योगवाही होने से समिश्रित द्रव्यों के गुणों में भी वृद्धि करता है ।

२. शु० कुचला-दीपन-पाचन, ग्राही एवं शूल प्रशमन होने से यह उदर रोगों में अतीव गुणकारी है । अग्निमांद्य, अजीर्ण, अम्लपित्त, उदरशूल, ग्रहणी, आमाशय शोथ, आध्मान, अन्त्रशूल, अतिसार, कृमिरोग आदि उदर रोगों को नष्ट करने में यह श्रेष्ठ द्रव्य है ।

३. सैन्धव-यह दीपन-पाचन होने से आमाशयिक रसों में वृद्धिकर भूख को बढ़ाता है एवं भोजन के पचाने में सहायक होता है । यह शीतवीर्य होने से पित्तहर है । यह शीघ्र पचने वाला तथा विबन्ध को मिटाने वाला है । सामान्यतया यह त्रिदोष शामक कहा गया है ।

४. सर्जिंक्षार-यह उष्णवीर्य पाचन एवं आध्मनादि वायु प्रकोप जन्य रोगों को नष्ट करने में श्रेष्ठ है । इसके सेवन से भूख में वृद्धि होती है । गुल्मरोग को नष्ट करने में यह श्रेष्ठ है । यह अम्लपित्त को भी शान्त करता है । छर्दि, अतिसार और ग्रहणी में भी यह उपयोगी हो सकता है ।

५. शंखभस्म-यह अतिसार (विशेषतः- पक्वातिसार) ग्रहणी, परिणामशूल, अम्लपित्त गुल्म, अग्निमांद्य, छर्दि आदि उदर रोगों को शान्त करने में श्रेष्ठ है । यह जठराग्नि को बढ़ाने के लिए उत्तम औषधि है ।

६. हरीतकी-यह दीपन-पाचन, कृमिघ्न, मृदुरेचन और यकृतदुत्तेजन होने से उदर रोगों में अत्यन्त हितावह है । स्रोतः शोधन के लिए हरीतकी श्रेष्ठ औषधि है ।

७. अजवाइन-यह दीपन-पाचन वातानुलोमन शूलप्रशमन तथा कृमिघ्न होने से प्रायः सभी उदर रोगों में लाभप्रद है ।

इस प्रकार यह सात द्रव्यों के मिश्रण से तैयार औषध उदर रोगों में बहुत लाभदायक है । इसे अधिक प्रभवी बनाने के लिए गोमूत्र से भावित कर छाया शुष्क कर सेवन करना चाहिए । लेखक ने अनेक बार इसका निर्माण कर उपयोग में लिया है प्रायः सर्वत्र सफलता मिली है ।

यह प्रयोग दीपन-पाचन एवं सारक होने से अधिक लाभदायक है क्योंकि प्रायः सभी विकृतियां अग्नि की विकृति से ही होती हैं । जब आमाशय के रस की अम्लता बढ़ती जाय यकृत से पित्त स्राव कम होने लगे, उदर में वायु की वृद्धि हो, बार-बार

२. योग-त्रिफला (संभभाग) १०० ग्राम

विघारा के बीज २५ ग्राम

भांग शुद्ध २५ ग्राम

सोंठ ५० ग्राम

गुलाल शुद्ध १०० ग्राम

यथाविधि कूट छान कर १-१ ग्राम की वटी बनावें। १-१ गोली दिन में ३ बार गर्म जल से प्रयोग करें कब्ज न होने दें। गन्धक शुद्ध करते समय वचा हुआ घृत अथवा नीम का तैल गुदा की वलियों में लगावें।

बाह्य प्रयोगार्थ मलहम-समस्त उदर एवं बाल विकारों पर-

कुचले तलने से वचा हुआ एरण्ड तैल यदि न मिले तो केवल

एरण्ड तैल

१०० ग्राम,

हींग कच्ची

१० ग्राम,

कपूर सादा

१० ग्राम,

तम्बाकू पत्ते वाला

२० ग्राम,

नमक सेंधा

१० ग्राम,

मोम देशी

२० ग्राम,

कलमी शोरा

१० ग्राम।

तैल गर्म करके मोम व कपूर मिलावें पश्चात् शेष औषधि वारीक पीसकर मिला दें।

उपयोग-आध्मान, उदर-शोथ, आन्त्र वृद्धि एवं वातज-शोथ मोच आदि में भी प्रयोग करने से अच्छा लाभ होता है।

उदर रोगों में तक्रपान व्यवस्था

स्वस्थ रहने के लिए नीरोग मनुष्यों को भी तक्र सेवन अमृततुल्य है। नित्य विधिवत् तक्र सेवन करने वाला कभी बीमार नहीं पड़ता। कहा भी है-"न तक्र सेवी व्यथते कदाचित्।"

कफजनित पेट के रोग में मधुर रस से युक्त तक्र श्रेष्ठ होता है। वातोदर में पीपर और सेंधा नमक डालकर, पित्तोदर में काली मिर्च और शक्कर मिलाकर, कफोदर में अजवायन, सैंधानमक, जीरा, शहद और त्रिकुटा मिलाकर सन्निपातोदर में मधु, तैल, वच, सोंठ, सौंफ, कूठ और सैंधानमक मिलाकर, बद्धोदर में हाउबेर, अजवाइन, सैंधानमक और जीरा आदि मिलाकर, छिद्रोदर में पीपल और शहद मिलाकर तथा जलोदर में त्रिकुटा का चूर्ण मिलाकर के तक्र पान करना उत्तम है।

उदर रोगों में विशेष उपयोगी त्रिफला रसायन

योग-हरीतकी, आमला और बहेड़ा का सूक्ष्म चूर्ण कर उसके पचिसवां भाग काला नमक मिलाकर उस चूर्ण को नियमित ३ माशे शीतल जल से सेवन करने वाले मनुष्य को किसी प्रकार के पेट रोग नहीं होते। कब्ज का रोग जिन्हें हो इसका सेवन करें मल साफ होगा। पेट के रोग नहीं होंगे।

उदर रोगों में यह शिकायत प्रायः पाई जाती है और मल त्याग नहीं होता। उन पुरुषों को त्रिफला रसावन का सेवन अवश्य करना चाहिए।

मल त्याग करने के लिए हरीत की एरण्ड तैल में भून कर काला नमक मिलाकर रखना चाहिए और रोज रात्रि को सोते समय इसे ६ माशे सेवन करना चाहिए। इससे पेट साफ हो जाता है।

(संकलित)

उदर रोगों पर मेरे कुछ परीक्षित योग

वैद्य महेशनारायन मोहता भू० पू० मंत्री जनपद आयुर्वेद सम्मेलन
सराय मानसिंह (अलीगढ़)

उदर-विकारों में "अष्टक्षारीय गुटिका-

यह योग मेरे पूज्य बाबाजी के समय से मेरे चिकित्सालय में प्रयुक्त होता आया है। यह सभी प्रकार के उदर रोग जैसे शूल, आध्मान, भूख न लगना, उदर-कृमि, यकृत एवं प्लीहा विकारों में लाभकारी है।

योग- हींग नं०	५० ग्राम
कज्जली (समभाग)	५० ग्राम
हिगलोत्थ (पारदकी)	५० ग्राम
सौंठ	५० ग्राम
मिर्च	५० ग्राम
पीपल	५० ग्राम
शंख भस्म	५० ग्राम
पीतकर्पद भस्म	५० ग्राम
इमली क्षार	५० ग्राम
लौहभस्म	५० ग्राम
कसीस भस्म	५० ग्राम
पंचलवण	२५० ग्राम
जवाखार	५० ग्राम
मूलीक्षार	५० ग्राम
पुनर्नवा क्षार	५० ग्राम
स्वर्ण बंग क्षार	५० ग्राम
नौसादर कत्तल	५० ग्राम

यथाविधि कूट-छान कर अदरक, मूली, तथा नीबू के रस की २-२ भावना देकर १/२-१/२ ग्राम की वटी बना प्रयोग में लावे।

उदर-विकारों में "पाचक चूर्ण"

समस्त उदर-रोगों में बहुत पूर्व काल से इस योग को तैयार कर "पाचक चूर्ण" के नाम से प्रयोग करते आए हैं समस्त उदर-रोगों में आशुफलप्रद है।

हिंवाष्टक चूर्ण (शास्त्रोक्त) १०० ग्राम

नौसादर कत्तल ५० ग्राम

आक (अर्क) क्षार ५० ग्राम

यवक्षार ५० ग्राम

खाना सोड़ा १०० ग्राम

छोटी हरड भुनी ५० ग्राम

टाटरी २५ ग्राम

पिपरमैन्ट ५ ग्राम

अर्श-शास्त्रों में अर्श रोग ६ प्रकार का बताया गया है किन्तु लोक में अर्श प्रायः खूनी, बादी एवं आधुनिक चिकित्सा सार में भी २ प्रकार का मानते हैं। गुदा के भीतरी तथा बाहरी भाग के अर्श एक अत्यन्त दुखदायी बीमारी है। रोग के अतिघातक होने पर अतिरिक्त साव से मृत्यु तक हो सकती है।

उक्त भयंकर बीमारी से मुक्ति हेतु बहुत समय से मेरे चिकित्सालय में प्रयोग हो रहे योग निम्न हैं पाठकगण प्रयोग कर अवश्य लाभ प्राप्त करें।

१. योग-नागकेशर जीरे वाली - ५० ग्राम

दुधवच २५ ग्राम

रसौत शुद्ध २५ ग्राम

हरड छोटी (भुनी या तली हुयी) ५० ग्राम

गेंदे की पत्ती (छाया में सुखायी हुयी) ५० ग्राम

उक्त चूर्ण तैयार कर ५ ग्राम दिन में २ बार प्रयोग करें मस्तों पर भांग या गेंदे की पत्ती पीसकर थोड़ी सी फिटकरी डाल टिकिया बना बनाकर बांधें।

१. अविपत्तिकर चूर्ण २ ग्राम

लवणभास्कर चूर्ण १ ग्राम

त्रिफला चूर्ण १ ग्राम

१ मात्रा × २ बार

२. शंख वटी २-२ गोली तीन बार भोजोत्तर।

३. चित्रकादि वटी २-२ गोली २ बार चूसें।

४. पंचपुष्प ४-४ चम्मच दोनों वक्त भोजन के बाद बराबर जल मिलाकर।

अथवा

१. उदरामृत चूर्ण २-२ ग्राम तीन बार।

२. गैसान्तक कैपसूल १-१ कैप० दो बार भोजन के बाद।

३. पंचारिष्ट या पंचासव ४-४ चम्मच भोजनोत्तर बराबर जल मिलाकर दोनों वक्त।

४. सुगम चूर्ण या दीनदयाल चूर्ण या कायम चूर्ण १ चम्मच रात को सोते समय उष्ण जल के साथ।

नोट-उदरामृत चूर्ण अकेले भी गैसरोग में बहुत बढ़िया काम करता है। कई बार का अनुभव है।

अथवा

१. सीरप लिव-५ २-२ चम्मच प्रातः, शाम खाली पेट। इसके स्थान पर सीरप लिवोट्रीट (गर्ग) दे सकते हैं।

२. सुक्तीन (Sooktyin) २-२ गोली २ बार।

३. गैसनैल २-२ चम्मच २ बार भोजन के बाद।

४. त्रिफोल १-२ चम्मच रात को सोते समय।

नोट-केवल शिवाहार पाचन चूर्ण १-१ चम्मच तीन बार लेने से भी गैस रोग में फायदा होता है। गरीब रोगी जिन्हें एक से अधिक दवाएं नहीं दी जा सकतीं उन्हें शिवाहार पाचन चूर्ण देना चाहिए। खाना हजम होता है, गैस दूर होता है एवं दस्त खुलासा आता है।

आंव (खूनी और सादा)

१. कुटजाघन वटी २-२ गोली २ बार सौफ के अर्क के साथ।

२. चित्रकादि वटी २-२ गोली ३ बार चूसें।

३. कुटजारिष्ट ४-४ चम्मच दोनों वक्त भोजन के बाद बराबर जल मिलाकर।

४. ईसब्वेल (वैद्यनाथ) १-२ चम्मच रात को सोते समय।

नोट-कुटजाघन वटी के स्थान पर वत्सकादिघन वटी या कुटजाघन कैपसूल २-२ दिया जा सकता है। मूल में ज़ाग अधिक होने पर Liv-52 Syrup २-२ चम्मच भी २ बार खाली पेट देना चाहिए। उपरोक्त चारों दवाएं और Liv-52 Syrup का प्रयोग मैंने आंव के कई पुराने रोगियों को ठीक किया है जो वर्षों से इस रोग से पीड़ित थे। आंव के कुछ रोगियों के पेट में दाह (जलन) भी होता है वैसे रोगियों को उपरोक्त सभी के साथ-साथ प्रवालपंचामृत रस भी १-१ गोली २-३ बार देता हूं।

आंव के नये तथा तीव्र केशों में कुटजाघनवटी २-२ गोली तीन बार वत्सकादि क्वाथ (ताजा) ४-४ चम्मच, चित्रकादि वटी २-२ गोली तीन-चार बार, ईसब्वेल १-१ चम्मच २ बार देने से प्रायः पहले दिन ही लाभ हो जाता है और ३-६ दिनों में रोगी ठीक हो जाता है जो वैद्य आंव के रोगियों को आधुनिक दवा Metrogyl सेवन कराते हैं वे इन औषधियों का सेवन कराके देखें। लाभ देखकर आश्चर्य चकित रह जायेंगे। Metrogyl कब्ज करता है परन्तु इन औषधियों से कब्ज नहीं होता है क्योंकि ईसब्वेल का वेल चूर्ण और ईसफगोल की भूसी कब्ज भी दूर करता है।

वत्सकादि क्वाथ का योग इस प्रकार है-कुडा की छाल, कडुवा अतीस, कच्चे बेल की गिरी, नेत्रबाला और नागरमोंथा बराबर-बराबर मात्रा में लेकर जौकुट करके रख लें। इसमें से १५ ग्राम लेकर २४० ग्राम जल में पकावे जब ६० ग्राम जल बचे तो उतारकर छान लें और ३०-३० ग्राम की दो मात्राएं बना लें।

४. उदर कृमि-

१. कृमिकुठार रस २-२ गोली २ बार।

२. विडंगारिष्ट ४-४ चम्मच २ बार भोजन के बाद।

३. शिवाहार पाचन चूर्ण १-१ छोटा चम्मच २ बार।

अथवा

उदर रोगों की अनुभूत चिकित्सा

वैद्य सुनीलकुमार

पो०-नीमचा कोलियरी पो० विधान वाग वर्धमान (पो० बंगाल)

१. अम्लपित्त और आमाशय व्रण (Hyperacidity and Ulcer)

१. स्वर्ण सूतशेखर रस	१२५ मिग्रा०
मुक्ता कामदुधा रस	१२५ मिग्रा०
प्रवाल पिष्टी	१२५ मिग्रा०
स्वर्णमाक्षिक भस्म	१२५ मिग्रा०
गिलोय सत्व	१२५ मिग्रा०

१ मात्रा × २ बार प्रातः, सायं खाली पेट अनुपान-आंवला मुरब्बा एक नग तथा गाय का दूध एक गिलास।

२. सुकतैन टैब (Sooktyn Tab) - २-२ गोली दिन व रात के भोजन के १५ मिनट बाद जल के साथ। रोग की तीव्रता में इसकी मात्राएं भी ली जा सकती हैं।

३. सीरप लिक्-५२ (Syrup Liv-52) २-२ चम्मच दो बार भोजन के आधे घंटे पूर्व।

४. अविपत्तिकर चूर्ण १ चम्मच रात में सोते समय जल के साथ।

नोट-यह चिकित्सा-व्यवस्था अम्लपित्त, परिणामशूल, आमाशय-पक्वाशय व्रण पित्तहृदाह में सामान रूप से उपयोगी है।

२. उदरवात (गैस रोग) (Gas Trouble)

१. गैसहर वटी (र०त०सा०) २-२ गोली ३ बार भोजन के बाद।

२. कुर्मायासव	२ चम्मच
द्राक्षासव	२ चम्मच
लोहासव	१ चम्मच

१ मात्रा × २ बार भोजनोत्तर बराबर जल मिलाकर।

३. पंचसकार चूर्ण २ ग्राम

लवण भास्कर चूर्ण २ ग्राम

त्रिफला चूर्ण १ ग्राम

१ मात्रा रात को सोते समय गर्म जल के साथ।

नोट-गैस रोगी अगर चाय के स्थान पर रामकेसर औषधालय (पटना) का बना आमलकी चाय सेवन करें तो गैस और कब्ज में अच्छा लाभ होते देखा गया है।

अथवा

१. चित्रकादि वटी १ गोली

लहसुनादि वटी १ गोली

हिंवादि वटी १ गोली

शंख भस्म १२५ मिग्रा०

त्रिफला चूर्ण १ ग्राम

लवणभास्कर चूर्ण १ ग्राम

आंवला चूर्ण १ ग्राम

१ मात्रा × ३ बार।

२. लोहासव १ चम्मच

कुमार्यासव २ चम्मच

द्राक्षासव २ चम्मच

१ मात्रा × २ बार भोजन के बाद बराबर पानी मिलाकर।

३. एरण्ड भृष्ट हरीतकी चूर्ण १ चम्मच रात में सोते समय सुखोष्ण जल या दूध के साथ। छोटी हरें १०० ग्राम लेकर अंडी के तैल (Caster Oil) में लाल होने तक मंद आंच पर भूनकर चूर्ण बना लें। यही एरण्ड भृष्ट हरीतकी चूर्ण है।

अथवा

उदर-विकार नाशक कुछ परीक्षित द्राव प्रयोग

वैद्य श्रीनिवास दीक्षित, डा० सी० के० दीक्षित, डा० मधु दीक्षित
दीक्षित भवन पो०-सरदारशहर (राज०)

वर्तमान काल में पाश्चात्य संस्कृति के चकाचौध व जिह्वा लोलुपता के वशीभूत होकर मनुष्य आहार सम्बन्धी आचार-संहिता व आयुर्वेदीय सद्वृत्त की निरन्तर अवहेलना करता जा रहा है। आज मुख्यतः आहार के स्वाद पर ही ध्यान दिया जा रहा है, उसकी गुणवत्ता को, गौण समझकर हेय दृष्टि से देखा जाता है। इसी का परिणाम है कि आज प्रत्येक मनुष्य किसी न किसी उदर रोग से पीड़ित है। प्राचीन आयुर्वेदीय संहिताओं में वर्जित अष्टविध आहार विशेषयतन, सद्वृत्त पालन आदि आहार ग्रहण करने के नियमों का पालन कर मनुष्य इन उदर रोगों के उत्पन्न होने से बच सकता है, परन्तु प्रज्ञापराधवश यदि व्याधि उत्पन्न हो जाए तो उनसे छुटकारा पाने के लिए आवश्यक है कि इन नियमों का पालन करने के साथ ही विधिपूर्वक पथ्यापथ्य का ध्यान रखते हुए, यथा समय मात्रावत् औषधि का सेवन करना। हमारे प्राचीन ग्रन्थों में इन उदर रोगों की चिकित्सार्थ अनेक औषध योगों का उल्लेख किया गया है, यहां पाठकों की जानकारी के लिए प्रस्तुत है, कुछ हमारे अनुभूत आशुकारी द्राव योग, इनका निर्माण कर लाभान्वित होंगे।

१. कुमारी द्राव-

घटक द्रव्य एवं निर्माण विधि-तीह चूर्ण ८० ग्राम, अजवायन १० ग्राम, अम्लवेत १० ग्राम, जीरक १० ग्राम, त्रिकुटा प्रत्येक २०-२० ग्राम, विभिक्त छाल, पीपलामूल, मूर्वा, सौंफ, आमलकी, चित्रक छाल हींग भुनी हुई हरीतकी छाल, अजमोद, धनियां, वायबिडंग, प्रत्येक १० ग्राम, कंलमी शोरा ५० ग्राम, सांभर लवण ५० ग्राम, सौवर्चल ५० ग्राम, सैंधव नमक ५० ग्राम, कुमारी स्वरस एक किलोग्राम।

उक्त समस्त द्रव्यों को एक साथ मिलाकर कांच या चीनी मिट्टी के स्वच्छ पात्र में मुख अच्छी तरह बन्द करके एक महीने पर्यन्त धूप में रख छोड़ें। एक माह पश्चात् स्वच्छ महीन वस्त्र से छानकर कांच की शीशी में मजबूत ढक्कन लगाकर रख लें।

सेवन काल-सुबह, सायं भोजन के बाद।

सेवन मात्रा-१० मिली० (दो चम्मच) पानी के साथ मिलाकर।

गुणधर्म एवं उपयोग-यह द्राव अग्नि मान्द्यता, उदरशूल, गुल्म, अपचन आध्मान, मलावरोध, यकृतप्लीहा के विकार, अतिसार, ग्रहणी आदि दूर करता है।

इसके सेवन से उदर-विकारों का शमन होता है। यह द्राव शीघ्र फलदायी एवं गुण प्रदान करने वाला है।

२. शिगु द्राव-

घटक द्रव्य एवं निर्माण विधि-संहिजन मूल का रस, आर्द्रक रस, कड़वी छाल का रस, पोदीने का रस, नीबू का रस, प्याज का रस, कुमारी स्वरस एवं दही का पानी प्रत्येक ८०० मिली लीटर, जामुन का सिरका ४०० ग्राम, गन्धकाम्ल २० मिली०, यवक्षार ५० ग्राम, सज्जी क्षार ५० ग्राम, मधुर क्षार १०० ग्राम, सुहागा भुना हुआ ५० ग्राम, नरसार १०० ग्राम, कलमी शोरा २०० ग्राम, अपामार्गक्षार, तिलक्षार, कदली क्षार इमली क्षार, अर्क क्षार, स्नुही क्षार, चणक क्षार, झाऊ क्षार, विड्नमक, कांचनमक प्रत्येक २०-२० ग्राम, सैंधव नमक २०० ग्राम, सौवर्चल नमक २०० ग्राम, सांभर नमक २० ग्राम राजिका २०० ग्राम, हींग भुनी ५० ग्राम, चित्रकमूल छाल १०० ग्राम, सौंठ, मरिच, पीपल, पीपलामूल, चव्य, श्वेत जीरक, कृष्ण जीरक, अजवायन प्रत्येक ५० ग्राम लें।

१. कृमिघातनी वटी २ गोली

त्रिफला चूर्ण ५ ग्राम

१ मात्रा × २ बार प्रातः शाम।

२. विडंगासव ४-४ चम्मच दोनों वक्त भोजन के बाद।

नोट-गर्ग कृमिघ्न कैप १-१ तीन बार बिडंगारिष्ट के अनुपान से देने से अच्छा कार्य होता है। चरक का कृमिनिल भी अच्छा परिणाम देता है।

५. कामला (Jaundic)

१. आरोग्यवर्द्धिनी वटी २ गोली

नवायस लौह २ रत्ती

लिव-५२ सीरप २ चम्मच

१ मात्रा × २ बार खाली पेट

२. पुनर्वामंडूर २-२ गोली २ बार।

३. कुमार्यासव २ चम्मच

लोहासव २ चम्मच

पुनर्ववासव २ चम्मच

१ मात्रा × २ बार भोजनोपरान्त बराबर जल मिलाकर।

४. त्रिफला चूर्ण १० ग्राम रात को सोते समय।

अथवा

१. कामलाहर फोर्ट कैप १-१ कैपसूल ३ बार

२. लिव-५२ सीरप २-२ चम्मच ३ बार

३. लोहासव ४-४ चम्मच दोनों वक्त भोजन के बाद बराबर पानी मिलाकर। अथवा नवायस लौह या पुनर्वामंडूर २-२ गोली २ बार।

नोट-भैषज्यरत्नावली का फलत्रिकादि क्वाथ ४-४ तोला सुबह शाम १ तोला शहद मिलाकर नवायस लौह या पुनर्वामंडूर २ गोली के साथ लेने से खूब फायदा करता है। योग इस प्रकार है त्रिफला ६० ग्राम, गुडूची, वासा, कुटकी, चिरायता और निम्बत्वक प्रत्येक २०-२० ग्राम लेकर ३२० ग्राम पानी में पकावें। जब जल जलकर ८० ग्राम रह जाय तो उतारकर छानकर दो मात्रा बनाकर पियें।



उदर रोगों पर ३ अनुभूत योग

१. गुल्म रोग पर योग : हींग अच्छी १० ग्राम, वच २० ग्राम, बिड्मक ३० ग्राम, सोंठ ४० ग्राम, अजवायन ५० ग्राम, बड़ी हरड ६० ग्राम, चित्रकमूल छाल ५० ग्राम और कूठ ४० ग्राम, नौसादर १० ग्राम सबको कूटकर कपडछान चूर्ण कर लेना।

मात्रा-१ तो० से २ तो० चूर्ण कुमारी आसव १ तो० २ तोला पानी मिलाकर सेवन करे ५ दिन में समस्त वायु गुल्म, उदर-विकार, उदरशूल नष्ट हो जाते हैं।

२. यकृतप्लीहा रोग हर योग : अजवायन, चित्रकमूल, जवाखार, सज्जीखार, पीपरामूल, दन्ती जड, बड़ी पीपल, नौसादर और काली मिर्च, सब १-१ तोला लेकर महीन चूर्ण कर लें मात्रा ३ से ६ माशे तक ठण्डे पानी के साथ सेवन करने से यकृतप्लीहा रोग ठीक हो जाते हैं।

३. बदहजमी में एक विशेष योग : अर्क कपूर बहुत फायदा करता है। लहसुन तो० १, जीरा तोला १, सैंधा नमक तो० १, शुद्ध गन्धक तो० १, सोंठ तो० १, काली मिर्च तो० १, पीपल तो० १ और भुनी हुई हींग १ तो० इन ८ दवाओं को लेकर कपडछान चूर्ण करके नींबू के रस में घोटकर गोलियां बना लें, २ से ४ गोलियां खाने के बाद लेने से हैजा, पेट दर्द, जी मिचलाना, बजहजमी, दस्त, वमन आदि रोग ठीक होते हैं। यह घरेलू नुस्खा है। घर में डाक्टर वैद्य की जरूरत नहीं पड़ेगी। घर में चित्रकादि वटी जरूर रखनी चाहिए।

-वैद्य जगदीश प्रसाद आर्य गौतम मोड़ (खैर)

असहनीय उदर रोग पर अविस्मर्णीय अनुभव

वैद्य (डा०) कन्हैयालाल शर्मा

मु० पो०-पचावर (मथुरा)

करीब चार साल पहले की बात है। एक महिला नाम दीपिका पत्नी श्री मास्टर दीपचन्द्र जी (प्रधान अध्यापक) ग्राम वरौठ पो० नौहरील जिला मथुरा उ० प्र० के पेट में दर्द हो गया और पहले स्थानीय चिकित्सकों को दिखाया गया लाभ न होने पर नौहरील के सरकारी अस्पताल में और अन्य कस्बा के कई वैद्य डाक्टरों के दिखाने के बाद जब लाभ न हुआ और मरीज की हालत मरणासन्न हो चली तो फिर मथुरा के प्रसिद्ध हास्पीटल मैथोडिस्ट में भर्ती किया गया और डा० श्री धीमस ने अन्त में बड़ा आपरेशन करके आंत कुछ भाग निकाल दिया और रोगी को अन्य हाई एण्टीबायोटिक्स दवाओं के साथ एण्टीट्यूबर क्लोसिस दवायें भी प्रारम्भ कर दी। बाद में कुछ टांकों में मवाद (पीव) भी बनी पर वह करीब २ महीने से भी ज्यादा दवा चलने पर ठीक हो गयी-रोगी के जिस समय टांके पके हुये थे। उसी के आस-पास क्यों में संगीत व दंगल कुस्ती प्रेमी होने के नाते गांव कूवरा जिला अलीगढ़ में कुस्ती दंगल रेफरशिफ करने गया था वहां मरीज का लड़का व्याह था तो मुझे पता लगा और मैं उसके चार दिन बाद गांव वरौठ मरीज को देखने पहुंचा तो मरीज के पति के क्रोध का कोई ठिकाना न रहा कि आप अब तक नहीं आये उनको गुस्सा होना भी स्वाभाविक था क्योंकि मरीज पत्नी श्री दीपचन्द्र शर्मा का बेटा मेरा एकमात्र साझू है। अतः खूब नाराज हुए जैसे तैसे हमने उनको सान्त्वना दी कि भाई हमको तो कूवरा के दंगल में सूचना मिली है कि आण्टी के पेट में दर्द था और जैसिंहपुरा (मैथोडिस्ट) में आपरेशन हुआ है और करीब २३ हजार रुपये का खर्चा आया है। खैर वे कुछ शान्त हुए पर रोगी को देखा टांके जो लगे थे उनमें से पीव बह रहा था और रोगी थोड़ी-थोड़ी दर्द की शिकायत करता था तो उस समय हमने उनसे नाड़ी परीक्षण

करने के बाद कहा कि घबड़ाने की बात नहीं अब आप याद रखना कि इस रोगी को पुनः दर्द होगा और हमें खबर देना हम ही इसे जड़ से ठीक करेंगे बात आयी गयी हो गयी और रोगी ऐसे ही चलता रहा टांके तो ठीक हो गये पर कमजोरी पाचन आदि यथावत् रहे।

करीब १० महीने बाद रोगी के पुनः दर्द हुआ और स्थानीय वैद्य डाक्टरों के २-४ घन्टे के इलाज के बाद वह पुनः मैथोडिस्ट ले गये और जाने माने डा० धीमस से ४-५ दिन ट्रीटमेन्ट करने के बाद कहा कि तुम जल्दी २-४ घन्टे में पैसों का इन्तजाम करके जमा करें मरीज का दुबारा आपरेशन होगा-तब उनको अचानक मेरा ध्यान आया कि अब इतने अल्प समय में पैसे भी नहीं होंगे और कमजोर मरीज का दुबारा आपरेशन के पक्ष में भी हम नहीं तो उन्होंने मरीज को मैथोडिस्ट से निकाला और मेरे पास ले आये फिर मैंने प्रभू का नाम लेकर उनकी चिकित्सा की।

१. सर्वप्रथम रोगी को खाने के लिये सिर्फ घीया (कद्दू) की सब्जी दी गयी और दूध कतई बन्द कर दिया गया।

२. मालती बसन्त रस (स्वर्णयुक्त) १ गोली दिन में २ बार।

३. सूतशेखर रस गोली स्वर्ण युक्त दिन में २ बार।

४. आरोग्यवर्धिनी+सितोपलादि चूर्ण+संजीवनी वटी+कर्पदक तथा शंख (कपर्दक तथा शंख न्यून मात्रा में डाली गयी) करीब तीन महीने तक।

५. रोहिताकारिष्ट+अश्वगन्धारिष्ट+अमृतारिष्ट+द्राक्षारिष्ट समान भाग जल से पहले १ महीने तक फिर इस योग में से दूसरे महीने अमृतारिष्ट तथा तीसरे महीने द्रक्षारिष्ट को निकाल दिया गया तथा रोहिताकारिष्ट तथा अश्वगन्धा ६ महीने तक चलाया।

उक्त समस्त औषधी को एक स्वच्छ कांच या चीनी मिट्टी के पात्र में अच्छी प्रकार बन्द करके रख दें। एक माह पश्चात् महीन स्वच्छ वस्त्र से छान कर स्वच्छ कांच के पात्र में अच्छी प्रकार ढक कर रख लें, आवश्यकतानुसार उपयोग में लें।

सेवन काल-सुबह, सायं भोजन के बाद।

सेवन मात्रा-१० मिली द्राव (दो चम्मच) पानी के साथ मिलाकर।

गुण धर्म एवं उपयोग-इसके सेवन से मन्दाग्नि, गुल्म, यकृत-प्लीहा के विकार, उदरशूल एवं उदर के समस्त विकार ठीक होते हैं। यह अनेक रोगों को सरलता से दूर करने वाला चमत्कारिक योग है।

विशेष-अधिक आहार सेवन किए होने पर इसकी एक मात्रा सेवन शीघ्र पाचन करने वाला है।

३. आर्द्रक द्राव-

घटक द्रव्य एवं निर्माण विधि-त्रिकुटा प्रत्येक १५ ग्राम, हींग भुनी ७ ग्राम, सुहागा भुना हुआ १५ ग्राम, चित्रक छाल १५ ग्राम, त्वंग १५ ग्राम, हरीतकी छाल १५ ग्राम, सैधव नमक १०० ग्राम, सौवर्चल नमक ५० ग्राम, सांभर नमक ५० ग्राम, नीबू का रस ८०० मिली०, आर्द्रक रस ४०० मिली, दही ८०० मिली० लें।

उक्त समस्त द्रव्यों को मिलाकर किसी स्वच्छ कांच या चीनी मिट्टी के पात्र में बन्द करके धूप में ग्यारह दिन पर्यन्त रख दें। ग्यारह दिन पश्चात् किसी स्वच्छ महीन वस्त्र से छानकर स्वच्छ कांच के शीशी में बन्द करके रख दें।

सेवन काल-दोनों समय भोजन के पश्चात्।

सेवन मात्रा व विधि-१० मिली० (दो चम्मच) विगुल जल के साथ या बिना जल के सेवन करावें।

गुण धर्म एवं उपयोग-यह द्राव अतिसार, ग्रहणी-विकार, उदरशूल आदि को नष्ट करता है, क्षुधा बढ़ाता है।

यह श्रेष्ठ दीपन, पाचन, रुचिकर स्वादिष्ट द्राव पाचन सम्बन्धित समस्त विकारों को दूर करने वाला है।

४. लौह द्राव

घटक द्रव्य-सुई सार की १०१ नग, कलमी शोरा १५ ग्राम, नवसादर १५ ग्राम, पंच लवण प्रत्येक १५ ग्राम, चोवा सज्जी १५ ग्राम, सोंठ १५ ग्राम, यवक्षार १५ ग्राम, टंकण १५ ग्राम,

फिटकिरी १५ ग्राम, घृतकुमारी का गूदा १२०० ग्राम, नीबू का रस ७५० मिली लीटर लें।

निर्माण विधि-उक्त में समस्त शुष्क औषधियों को मोटा-मोटा कूटकर, समस्त को मिलाकर (नीबू रस व कुमारी गूदा सहित) एक अच्छी मिट्टी की चिकनी हांडी में डालकर अच्छी प्रकार कपड़मिट्टी करके मुख बंद मजबूत करके जमीन में गाड़ दें। तत्पश्चात् इक्कीस दिन पश्चात् इसे निकालकर स्वच्छ वस्त्र से छानकर स्वच्छ कांच की शीशी में भरकर रख लें।

उपयोग मात्रा-एक चम्मच (पांच मिली), जल से साथ।

सेवन विधि-द्राव में जल मिलाकर गले से भीतर की ओर डाल दें, दांतों के स्पर्श न होने पाए।

गुणधर्म-इस द्राव के उपयोग से जलोदर, कठोदार, शोफोदर, यकृत-प्लीहा के विकार, उदरशूल, मन्दाग्नि आदि रोग शीघ्र नष्ट हो जाते हैं।

यह द्राव पाचन-क्रिया को सुधारकर समस्त विकारों को दूर करता है।

५. विशिष्ट शंखद्राव-

घटक द्रव्य-फिटकरी, यवक्षार, कलमीशोरा, नरसार, सज्जीक्षार, सोंठ समुद्र लवण, खारी लवण, सांभर लवण, इन सब औषधों को समभाग लेकर पीस लें एवं नीबू रस आवश्यकतानुसार लें।

निर्माण विधि-उक्त औषधों को एक सप्ताह तक नीबू रस में खरल करें, फिर स्वच्छ कांच की शीशी में डालकर पाताल यंत्र द्वारा इसे चुवा लें। यह मन्द-मन्द अग्नि पर दो-तीन पहर तक चुवायें। फिर चुवाये द्रव को स्वच्छ कांच की शीशी में कार्क लगाकर रख लें।

उपयोग मात्रा-तीन बूंद सुबह-सायं या आवश्यकतानुसार।

सेवन विधि-इसको जल मिलाकर कांच या चीनी मिट्टी की नलिका द्वारा गले में नीचे डाल दें, दांतों के न लगे इसका ध्यान रखें। इसके पश्चात् तत्काल पके भात (चावल) एवं चीनी का पथ्य सेवन करावें। पथ्याभाव में रोगी को बहुत कष्ट होगा।

गुणधर्म-यकृत-प्लीहा, गुल्म, अर्श, भगन्दर, मन्दाग्नि, उदरशूल एवं अन्य उदर-विकार नष्ट होते हैं।

विशेष-द्राव परीक्षण-शंख द्राव में कौड़ी डालने पर गल जाए तब इसे अच्छा बना है समझे।



- ❑ आयुर्वेदिक
- ❑ एलोपैथिक
- ❑ होम्योपैथिक
- ❑ प्राकृतिक
- ❑ ज्योतिष-योग-तंत्र एवं
- ❑ अन्य चिकित्सा सम्बन्धी समस्त पुस्तकों एवं सुधानिधि के पूर्व प्रकाशित विशेषाकों का

सूचीपत्र

सुधानिधि कार्यालय विजयगढ़ (अलीगढ़)

६. रोगी पूर्ण विश्राम के साथ किसी भारी वस्तु को उठाने के लिए मना किया गया तथा कभी कोई जुलाब न लेने की सलाह दी गयी १ काली मिर्च, ३ तुलसी पत्र तथा २ रत्ती सोंठ सब्जी में कभी नी खाने को कहा।

इस प्रकार पथ्य व धैर्यपूर्वक दवा लेने पर रोगी लगभग साढ़े तीन साल से पूर्ण स्वस्थ है तथा कभी कोई दर्द नहीं हुआ कभी कोई बुखार खांसी आदि की शिकायत नहीं हुई वैसे मैं

पाठकों की ओर कुछ कहना चाहूँ कि इस दर्द निवारक कोई विशेष दवा का उल्लेख नहीं है मैं मानता हूँ पर सिर्फ इसी चिकित्सा से रोगी पूर्ण रूप से रोग मुक्त है रोगी की उम्र करीब ५० वर्ष की है तथा सारा परिवार आयुर्वेद के गुणगान करता रहता है इस रोगी के सभी पूर्ण जांच आदि के सबूत रोगी व हमारे पास मौजूद हैं।



● सम्पादकीय टिप्पणी :

उदर रोगियों को कुछ आवश्यक परामर्श

१. वर्तमान में चूकि खाद्यान्नों में मिलावट की भरमार रहती है, अतः शुद्ध खाद्यान्न के सेवन के प्रति जागरूक रहे।

२. ज्यादा तले हुये मिच, मसाले, वाले भोजन से बचें।

३. पानी शुद्ध ग्रहण करें। उबला पानी लेना अधिक हितावह है।

४. लघु, पौष्टिक, सुपाच्य, अग्निदीपक पदार्थों का सेवन अधिक करें।

५. प्रातः उठते ही जलपान करना बहुत उत्तम साधन है। अम्लपित्त के रोगियों को इससे विशेष लाभ होता है।

६. फलों में पपीता, सेब, अंगूर, सन्तरा, नींबू, मौसम्बी, उत्तम है। सब्जी में परवल, तरोई पपीता, पत्ता गोभी, लौकी, गाजर, मूली, करेला आदि उत्तम है। स्वस्थ व्यक्ति सप्ताह में एक बार शनिवार रात्रि को उत्तम मृदु विरेचन लिया करें।

७. प्रातः नित्य टहलने का नियम एक आवश्यक चर्या है। सभी उदर रोगियों को प्रातः टहलने से विशेष लाभ होता है।

८. ऋतु परिवर्तन के समय १५ दिवस तक भृंगराज, घृतकुमी, कुटकी, चिरायता, रोहितक, गुडुची, निम्ब, यवतिक्ता काकमाची आदि में से किसी एक का स्वरस क्वाथ २ तोला प्रातः सायं लेने से यकृत को बल मिलेगा। आलस्य प्रवृत्ति के कारण यदि रस या क्वाथ के झंझट में न पड़ना हो तो किसी यकृत रोग नाशक पेटेण्ट औषधि का प्रयोग करें।

९. किसी अच्छे वैद्य से या आयुर्वेदिक संस्था से अपनी प्रकृति चांज करावें तथा अपने लिए निर्देशित जीवन-यापन करें।

१०. मद्यपान छोड़े, नित्य मद्यपान यकृत के लिए घातक है।

११. कोई भी तीक्ष्ण औषधि चाहे एलोपैथिक हो या आयुर्वेदिक बिना चिकित्सक के परामर्श न लेवें। चिकित्सक गण भी आवश्यकता के अनुरूप ही औषधि का प्रयोग करें। सामान्य तथा सौम्य काष्ठ औषधि से ही चिकित्सा होनी चाहिए।

आयुर्वेदिक एलोपैथिक की उपयोगी पुस्तकें

आयुर्वेदिक चिकित्सा विज्ञान	७५.००	घरेलू नुस्खे	१०.००
आयुर्वेद चिकित्सा कोष	६०.००	घरेलू स्वास्थ्य	२०.००
आयुर्वेद के चमत्कार	५०.००	चुम्बक चिकित्सा	१०.००
आयुर्वेदिक चिकित्सा सार	३०.००	चर्म रोग चिकित्सा	१०.००
आयुर्वेदिक इंजेक्शन	२०.००	मार्डन चर्म रोग चिकित्सा	२०.००
आयुर्वेदिक पेटेण्ट चिकित्सा	२०.००	जड़ी बूटियों के चमत्कार	२५.००
अशोक एलोपैथिक गाइड	६०.००	जोड़ों के दर्दों की चिकित्सा	१०.००
आधुनिक एलो० पेटेण्ट चिकित्सा चार्टस (जहानसिंह चौहान)	२१०.००	ज्वर चिकित्सा	१५.००
अप्टूडेंट कम्पाउण्डर्स गाइड	२०.००	डायग्नोसिस गाइड	१५.००
अस्थि एवं दंत रोग चिकित्सा	६.००	ताकत का खजाना (शक्तिवर्धक औषधियां)	१५.००
एक हजार यादगारी दवायें	२५.००	दुबला व पतलापन की चिकित्सा	१५.००
एड्स रोग चिकित्सा	३६.००	दन्त रोग चिकित्सा	१५०.००
एड्स रोग चिकित्सा	१५.००	दर्दों की चिकित्सा	२०.००
एलोपैथिक मेडीकल प्रेक्टिशनर	६०.००	डायविटीज चिकित्सा	६.००
एलोपैथिक पशु चिकित्सा	५०.००	नाक तथा कान की बीमारियां	७.००
एक्यूपंचर चिकित्सा	८०.००	नाड़ी परीक्षा	५.००
एलोपैथिक मेटेरिया मेडिका	२५.००	नजला जुकाम की चिकित्सा	५.००
एलोपैथिक पेटेण्ट चिकित्सा	२०.००	नशामुक्ति चिकित्सा	३०.००
एलोपैथिक पेटेण्ट मेडीसन्स	३०.००	पशुओं के घरेलू इलाज	१५.००
एलर्जी एवं रियेक्शन करने वाली औषधियां	५.००	पाचन संस्थान के रोग	५.००
एवोर्शन गाइड	३०.००	प्राकृतिक चिकित्सा के चमत्कार	५.००
एक्यूप्रशर चिकित्सा	१०.००	पैसा-पैसा की सफल दवायें	१०.००
एण्टीबायोटिक ड्रग्स	५.००	पक्षाघात चिकित्सा	५.००
कब्ज चिकित्सा	७.००	पथरी रोग चिकित्सा	२०.००
क्लीनिकल लैव गाइड	८०.००	पीरुष शक्ति वर्धक योग	१५.००
कम्प्लीट फर्स्ट एड	२०.००	प्रदर रोग चिकित्सा	५.००
खांसी चिकित्सा	१०.००	प्रेक्टिस आफ मेडिसन्स	१०.००
गुप्त अनुभूत योग	१०.००	प्रदर चिकित्सा	६.००
गुप्त रोगों का इलाज (सभी पद्धतियों द्वारा)	२०.००	प्रेस्क्रिप्शन बुक	२०.००
गर्भपात व गर्भ निरोध	१०.००	पांकेट इंजेक्शन गाइड	१५.००
गर्भपात चिकित्सा	५.००	प्रेक्टिस रोगी व आय बढ़ाने के रहस्य	५.००
		पशु एवं पौल्ट्री के रोग और पेटेण्ट औषधियां	६०.००

सुधानिधि कार्यालय विजयगढ़ (अलीगढ़)

सुधानिधि के पूर्व प्रकाशित विशेषांक

सुधानिधि मासिक पत्रिका द्वारा विगत २४ वर्षों में अनेक वृहद् तथा लघु विशेषांकों का प्रकाशन किया गया है। जिसमें से अनेक विशेषांक समाप्त हो चुके हैं। कुछ विशेषांक शेष हैं उनका विवरण इस प्रकार है-

महिला रोग चिकित्सांक

विशेष सम्पादक स्वर्गीय आचार्य रघुवीर प्रसाद त्रिवेदी

यह विशेषांक सुधानिधि का सर्व प्रथम प्रकाशित विशेषांक है। इसके अब तक तीन संस्करण प्रकाशित हो चुके हैं तथा इसकी २० हजार से अधिक प्रतियां विक्रय हुई हैं। लगभग ४५० पृष्ठों के इस बहुमूल्य विशेषांक में सैकड़ों चित्र भी दिये गये हैं। विभिन्न महिला रोगों पर आयुर्वेदिक, एलोपैथिक तथा अन्य चिकित्सा पद्धतियों से सम्बन्धित २०० से अधिक लेखों का इसमें अभूतपूर्व संग्रह है। महिला रोगों पर सहस्रों अनुभूत प्रयोगों का भी इसमें संग्रह किया गया है। मूल्य-३०.००।

सुश्रुत शल्य चिकित्सांक

विशेष सम्पादक स्वर्गीय आचार्य रघुवीर प्रसाद त्रिवेदी

आयुर्वेद के शल्यशास्त्र का सम्पूर्ण विवरण इस महत्वपूर्ण विशेषांक में दिया गया है। आधुनिक सर्जरी विषय पर भी विस्तार से प्रकाश डाला गया है। ४५५ पृष्ठ के इस विशेषांक में २०० से अधिक चित्रों का संग्रह है। आयुर्वेद के विद्यार्थियों के लिये विशेष उपयोगी विशेषांक है। मूल्य मात्र-२०.००।

निदान चिकित्सा विज्ञानांक

(पांच भाग)

रोगों के निदान चिकित्सा से सम्बन्धित सुधानिधि द्वारा एक महत्वपूर्ण विशेषांक श्रृंखला का प्रकाशन किया गया है जिसके द्वितीय भाग को छोड़कर सभी भाग उपलब्ध हैं जिनका विवरण इस प्रकार है।

निदान चिकित्सा विज्ञानांक (प्रथम भाग)-इस विशेषांक में अकारादि क्रम से अ वर्ग से प्रारम्भ होने वाले रोगों का विस्तार से वर्णन किया गया है। इस विशेषांक के विशेष सम्पादक स्व० आचार्य रघुवीर प्रसाद त्रिवेदी हैं। इसमें अनेक चित्र दिये गये हैं। मूल्य-३०.००।

निदान चिकित्सा विज्ञानांक (तृतीय भाग)-इस विशेषांक में 'अ' वर्ग के तथा क वर्ग से प्रारम्भ होने वाले लगभग ६० रोगों पर विस्तार से प्रकाश डाला गया है। इस विशेषांक के सम्पादक आचार्य रघुवीर प्रसाद त्रिवेदी हैं। लगभग ४०० पृष्ठ के इस विशेषांक में अनेक उपयोगी चित्रों का समावेश किया गया है। मूल्य-३०.००।

निदान चिकित्सा विज्ञानांक (चतुर्थ भाग)-इस विशेषांक में च, छ, ज, त, द, ध, न, प, अक्षरों से प्रारम्भ होने वाले लगभग ८० रोगों के निदान एवं चिकित्सा का विस्तार से वर्णन किया गया है। इस चतुर्थ भाग का सम्पादन आयुर्वेद जगत् के मूर्धन्य विद्वान् डा० ज्ञान सिंह चौहान द्वारा किया गया है। ३६० पृष्ठों के इस विशेषांक में अनेक चित्रों का समावेश है। मूल्य-३५.००।

सुधानिधि कार्यालय विजयगढ़ (अलीगढ़)

होम्यो चिकित्सा सार (राजेश दीक्षित)	३०.००
होम्यो मानस दर्शन	३०.००
होम्यो स्त्री रोग चिकित्सा बड़ी	३०.००
होम्यो स्त्री रोग चिकित्सा छोटी	१५.००
होम्यो गुणु चिकित्सा	१५.००
होम्यो अलरोग चिकित्सा	१५.००
होम्यो मदर टिक्वर्स गाइड	१५.००
होम्यो गुप्त रोग चिकित्सा	१२.००
होम्यो चर्मरोग चिकित्सा	१२.००
होम्योपैथिक चिकित्सा	१२.००
होम्यो उदर रोग चिकित्सा	१०.००
होम्यो चुम्बक चिकित्सा	१०.००
होम्यो वात रोग चिकित्सा	६.००
होम्यो नेत्र रोग चिकित्सा	६.००
होम्यो प्रेक्लिप्शन	६.००
होम्योपैथिक दर्पण (पाकेट गाइड)	६.००
होम्योपैथी द्वारा आसान इलाज	६.००
होम्योपैथी के अचूक नुसखे	५.००
होम्योपैथिक गाइड	१५.००
वायोकेमिक गाइड	१५.००
कम्पलीट वायोकेमी	७५.००
वायोकेमी के चमत्कार	५०.००
वायोकेमिक चिकित्सा	१२.००
वायोकेमिक दर्पण (पाकेट गाइड)	६.००
वायोकेमी द्वारा आसान इलाज	६.००

योग एवं योगासन की पुस्तकें

८४ योगासन एवं स्वास्थ्य	१२.००
योगासन एवं स्वास्थ्य	२०.००
योग के अद्भुत चमत्कार	३०.००
योगासन सबके लिए	१८.००

यौन, सैक्स एवं कामविज्ञान की पुस्तकें

१०१ सम्भोग शक्तिवर्धक योग	५.००
काम वास्तना ज्ञान	१०.००

कामवासना उत्पन्न करने वाली औषधियां	५.००
पुरुष गुप्त रोग चिकित्सा	१५.००
वीर्य मर्दाना वांछपन चिकित्सा	५.००
स्वप्न दोष चिकित्सा	६.००
शीघ्रपतन चिकित्सा	६.००
स्त्री पुरुष गुप्त रोग चिकित्सा	२५.००
शादी से पहले शादी के बाद	१५.००
सचित्र नपुंसक चिकित्सा	१५.००
सम्भोग आनन्द विज्ञान	१५.००
स्वप्न दोष, शीघ्रपतन	१०.००
सम्भोग सम्राट बनाने वाली औषधियां	१०.००
शुक्रकीट वीर्य वृद्धि विज्ञान	५.००
स्तन सौंदर्य एवं स्तन रोग चिकित्सा	१५.००

ज्योतिष, योग एवं तंत्र विद्या की पुस्तक

अलौकिक शक्तियों की साधना	४५.००
ग्रहनक्षत्र तंत्रम्	४५.००
चमत्कारी रत्न साधना	५१.००
चमत्कारी तान्त्रिक साधना (वनस्पति तंत्र)	३०.००
दुर्गा शप्तशती	२५.००
नवग्रह अनुकूल तंत्र	३०.००
भारतीय फलित ज्योतिष	७५.००
भारतीय तंत्र विद्या	१२५.००
भाग्य का प्रतिविम्ब (हस्तरेखायें)	६५.००
मनोकामना पूरक मंत्र	३०.००
रहस्यमयी गुप्त विद्यायें (यंत्र मंत्र तंत्र)	५१.००
शक्ति तंत्रम्	३०.००
शावर मंत्र विद्या	३०.००
श्री तंत्रम् (धन प्रदायक साधनाएँ)	३०.००
सूर्य तंत्रम्	३०.००

वैद्यों के लिए आवश्यक

रोगी रजिस्टर २०० पृष्ठ	२५.००
रोगी रजिस्टर १०० पृष्ठ	१५.००
सिंकनेस सर्टीफिकेट २० पेजी (अंग्रेजी)	५.००
फिटनेस सर्टीफिकेट २० पेजी (अंग्रेजी)	५.००
रोगी व्यवस्था पत्र बड़ा साइज	१०.०० सैकड़ा
रोगी व्यवस्था पत्र छोटा साइज	८.०० सैकड़ा

सुधानिधि कार्यालय विजयगढ़ (अलीगढ़)

अनुभूत प्रयोग रत्नाकर

सुधानिधि का यह सर्वाधिक प्रशंसनीय विशेषांक वर्ष १९९४ में प्रकाशित किया गया था इस विशेषांक में निम्न विशेषतायें हैं-

विशेषांक की विशेषतायें-

- ☐ विशेषांक में २०० से अधिक पीयूषपाणि चिकित्सकों के अनुभूत प्रयोग प्रकाशित किये गये हैं।
- ☐ विशेषांक में प्रयोगों के साथ साथ चिकित्सकों का सचित्र परिचय भी प्रकाशित किया गया है।
- ☐ विशेषांक में अनेक विशिष्ट स्वर्गीय वैद्यराजों के अनुभूत प्रयोग भी प्रकाशित किये गये हैं।
- ☐ विशेषांक में ऐसे अनेक योग प्रकाशित किये गये हैं जो अब तक विद्वानों के हृदय में छिपे हुये थे। हमने बार-बार आग्रह करके उनसे यह प्रयोग प्राप्त किये गये हैं।
- ☐ ४०० से अधिक पृष्ठ का यह विशेषांक आफसेट प्रेस में छपवाकर पाठकों को प्रस्तुत किया गया है।
- ☐ विशेषांक में स्थान स्थान पर पूर्व विशेषांकों में प्रकाशित योगों को सम्पादकीय अनुभव के साथ प्रस्तुत किया गया है। मूल्य-४८.००।

उदर रोग निदान चिकित्सा (प्रथम भाग)

उदर रोगों से सम्बन्धित सुधानिधि का यह महत्वपूर्ण विशेषांक वर्ष १९९५ में प्रकाशित किया गया था। उदर रोग सम्बन्धी इस विशेषांक की आयुर्वेद जगत में भूरि-भूरि प्रशंसा हुयी है। इस विशेषांक को आर्ण खण्ड, शारीर खण्ड, निदान वैकारिकी खण्ड तथा चिकित्सा खण्डों में विभक्त कर उदर रोग सम्बन्धी विस्तृत वर्णन किया गया है। इस विशेषांक में ४०० पृष्ठों का ठोस साहित्य है।

विशेषांक की विशेषतायें-

- ☐ विशेषांक में १०० से अधिक विद्वान् चिकित्सकों के लेखों का संग्रह किया गया है।
- ☐ विशेषांक में विषय को समझाने के लिये अनेक चित्र तथा सारिणियों का समावेश किया गया है।
- ☐ विशेषांक आफसेट पर अच्छे कागज पर प्रकाशित किया गया है।
- ☐ विशेषांक के चिकित्साखण्ड के अन्तर्गत उदर रोग सम्बन्धी चिकित्सा का सारगर्भित वर्णन किया गया है।

सुधानिधि कार्यालय विजयगढ़ (अलीगढ़)

निदान चिकित्सा विज्ञानांक (पंचम भाग)—इस भाग में प, फ, ब, भ, म अक्षरों से प्रारम्भ होने वाले लगभग ५० नेत्रों के निदान, लक्षण तथा चिकित्सा का विस्तार से वर्णन किया गया है। इस भाग के विशेष सम्पादक आयुर्वेद जंगत् के विजिण्ट विद्वान तथा अनेक ग्रन्थों के रचयिता डा० महेश्वर प्रसाद प्राणाचार्य हैं। ४०० पृष्ठों के इस विशेषांक में अनेक चित्रों का समावेश किया गया है। मूल्य-४०.००।

वनौषधि रत्नाकर अंक

वैद्यराज देवीशरण जी गर्ग ने अपने जीवन काल में धन्वन्तरि पत्रिका के माध्यम से आचार्य कृष्ण प्रसाद जी त्रिवेदी के सम्पादकत्व से 'वनौषधि विशेषांक' नाम से ६ भाग प्रकाशित कराये थे जिनकी आयुर्वेद जंगत् में विशेष प्रशंसा हुयी और प्रत्येक भाग के कई कई संस्करण प्रकाशित किये गये। लेकिन बाद में इनका पुनर्मुद्रण नहीं हो सका और इसकी माग निरन्तर बनी रही। वनौषधि विशेषांक के अभाव की पूर्ति के लिये हमने सुधानिधि के माध्यम से वैद्य गोपीनाथ पारीक 'गंगेश' के सम्पादन से 'वनौषधि रत्नाकर' शृंखला का प्रकाशन वर्ष ८६ में प्रारम्भ किया जिसके अब तक ४ भाग प्रकाशित हो चुके हैं और इनका भी वनौषधि विशेषांक की तरह आयुर्वेद जंगत् में स्वागत हुआ है। इसका प्रथम भाग समाप्त हो चुका है जिसका शीघ्र ही पुनः मुद्रण कराने की योजना है। बाकी के भागों की भी शीघ्र समाप्त होने की आशा है। सुधानिधि के पाठकों से हमारा अनुरोध है कि वह इस शृंखला के जो भी भाग उपलब्ध हैं उन्हें मंगाकर रखें ताकि जब प्रथम भाग पुनः प्रकाशित हो तो शृंखला पूरी हो सके। द्वितीय, तृतीय तथा चतुर्थ भाग का विवरण इस प्रकार है—

द्वितीय भाग—पृष्ठ संख्या ४००, वनौषधियों की सूची—उदम्बर, उलटकम्बल, उथीर, उस्तखद्दूस, एरण्ड, एलाह्वय, कटफल, कटुका, कन्दगारी, वृहती, कपिकच्छु, कर्पूर, करंज, कर्कटशर्मी, कांचनार, किरात, कुचला, मूल्य-४०.००।

तृतीय भाग—पृष्ठ संख्या ३८४, वनौषधियां—कुटज, कुमारी, कुलजंन, कूठ, केशर, खर्जूर, खदिर, गुग्गुलु, गिलोय, गुलाब, गोक्षर, चर्मद, चदन, चव्य, चित्रक। मूल्य-४०.००।

चतुर्थ भाग—पृष्ठ संख्या ३५३, वनौषधियां—जटांमासी, जातीफल, जीरक, कलोजी, ज्योतिष्मती, ताम्बूल, तालीस, तुवरक, तुलसी, तेजोवती, त्रिवृत्, रवक, दन्ती, जयपाल, दाडिम, द्राक्षा, मूल्य-४२.००।

कैंसर निदान चिकित्सा विज्ञानांक

कैंसर वर्तमान की एक बहुप्रचलित व्याधि है। इस विषय पर अब तक अनेक साहित्य प्रकाशित हुआ है। सुधानिधि ने भी वर्ष १९९३ में इस विषय पर 'कैंसर निदान चिकित्सा विज्ञानांक' के नाम से एक वृहद विशेषांक आयुर्वेद जंगत् के विजिण्ट विद्वान डा० महेश्वर प्रसाद प्राणाचार्य के सम्पादन में प्रकाशित किया गया था। ४०० पृष्ठों तथा अनेक चित्रों में युक्त इस विशेषांक की आयुर्वेद जंगत् में भूमि-भूरी प्रशंसा हुयी। आयुर्वेद जंगत् के विजिण्ट विद्वानों की मान्यता है कि कैंसर विषयक आयुर्वेद जंगत् को प्रस्तुत करने वाला इसकी तुलना में दूसरा कोई ग्रन्थ प्रकाशित नहीं हुआ। कैंसर विषय पर आयुर्वेद विचारों के साथ-साथ अनेक विद्वानों के अनुभव इस विशेषांक की विशेषता है। आयुर्वेद के अतिरिक्त अन्य विद्वानों के माध्यम से भी कैंसर विषयक विपुल सामग्री प्रस्तुत की गयी है। यदि आपके पास इस महत्वपूर्ण विषयक कोई भी ग्रन्थ है तो ६ प्रति स्वल्प मंगाकर रखें।

मूल्य-१८.००।

सुधानिधि कार्यालय विजयगढ़ (अलीगढ़)

गर्ग वनौषधि भण्डार विजयगढ़ (अलीगढ़)

द्वारा निर्मित आयुर्वेदिक, पेटेन्ट शास्त्रोक्त औषधियों
तथा आयुर्वेदिक कैप्सूलों का
संक्षिप्त विवरण एवं

मूल्य तालिका

गर्ग वनौषधि भण्डार, विजयगढ़ (अलीगढ़)

आयुर्वेदिक कैप्सूल, पेटेन्ट एवं शास्त्रोक्त औषधियों के विश्वस्त निर्माता

सुधानिधि के पूर्व प्रकाशित लघु अंक

वैद्य देवीशरण गर्ग स्मृति अंक (अनुभूत प्रयोग सहित)	३५०	गुदरोगांक	४००
रक्तदावांक (प्रथम भाग)	३५०	फिरग एवं पूयमेह अंक	४००
दन्त रोगांक	३५०	होम्योमंजूषा अंक	४००
यक्ष्मारोगांक	३५०	कुष्ठ रोगांक	४००
पाण्डु कामला अंक	३५०	सन्ततिनिरोध अंक	४००
अपस्मार योषस्मार अंक	३५०	रोगी परीक्षा निदानांक (भाग-२)	४००
गृह वस्तु चिकित्साक (द्वितीय भाग)	३५०	रोगी परीक्षा निदानांक (भाग-३)	४००
काम समस्या अंक (भाग-४)	६००	रोगी परीक्षा निदानांक (भाग-४)	४००
काम समस्या अंक (भाग-५)	६००	रोगी परीक्षा निदानांक (भाग-५)	४००
प्रदर रोग अंक	६००	वायोकैमिक अंक	४००
प्रतिश्याय रोग अंक	६००	अस्थि रोगांक	४००
रति रहस्य अंक (भाग-१)	६००	कैसर रोगांक (प्रथम भाग)	४००
रति रहस्य अंक (भाग-२)	६००	कैसर रोगांक (तृतीय भाग)	४००
योगासन अंक (भाग-१)	६००	क्लैव्य एव बाजीकरणांक	४००
योगासन अंक (भाग-२)	६००	रक्त रोगांक	४००
एड्स रोगांक	६००	प्रमेह रोगांक	४००
घुम्बक चिकित्साक	६००	मधुमेह अनुसधान अंक (प्रथम भाग)	४००
स्थूलता निवारण अंक	६००	मधुमेह अनुसधान अंक (द्वितीय भाग)	४००
अम्लपित्त रोगांक	६००	एकप्रेषर अंक	४००
स्वमूत्र चिकित्सांक	८००	आमवात रोगांक	४००
नाडी परीक्षा अंक	८००	गर्भावस्था रोग चिकित्सांक (भाग-१)	४००
श्वास रोग चिकित्सांक	४००	गर्भावस्था रोग चिकित्सांक (भाग-२)	४००
वृक्क (गुर्दा) रोग चिकित्सांक	४००	रति रहस्य अंक (भाग-३)	८००
सक्रामक रोगांक	४००	मानसिक रोग चिकित्सांक	८००
बालशोण एव फक्क रोगांक	४००	शहद उपचार अंक	८००
इन्जेक्शन विज्ञानांक (प्रथम भाग)	४००	आत्मरति (हस्तमैथुन) मीमासा अंक	१०००
यकृत् रोग चिकित्सांक (प्रथम भाग)	४००	केरलीय पचकर्म चिकित्सा अंक	१०००
यकृत् रोग चिकित्सांक (द्वितीय भाग)	४००	कर्ण रोग चिकित्सांक	१०००
सोरायसिस रोग चिकित्सांक	१०००	व्यसन निवारण उपाय अंक	१०००
मलावरोधाक	४००	महिला यौन समस्या अंक	१०००

विशेषांक मंगाने के नियम

- सुधानिधि के ग्राहको को उपरोक्त मूल्य पर २५ प्रतिशत रियायत प्राप्त होगी।
- उपरोक्त मूल्य के अतिरिक्त पोस्ट-व्यय, रेलभाडा-आदि खर्च ग्राहक को देने होंगे।
- अधिक विशेषांक मंगाने पर पोस्ट से खर्च अधिक लगता है। इसलिये अधिक विशेषांक मंगाने के लिये अपने पास के रेलवे स्टेशन का नाम अवश्य लिखें।

सुधानिधि कार्यालय, विजयगढ़ (अलीगढ़)

गर्ग के आयुर्वेदिक घनसत्व

आयुर्वेद में घनसत्वों की विशेष उपयोगिता बतायी गयी है। हमारे संस्थान द्वारा शास्त्रोक्त विधि से कुछ घनसत्वों का निर्माण किया गया है जिनका विवरण इस प्रकार है।

	घनसत्व का नाम	उपयोग	५०० केपसूल	१०० केपसूल	५० केपसूल	१ किलो पावडर	१०० ग्राम पावडर
१-	उदम्बर घनसत्व	मधुमह, बहुमूत्र में उपयोगी	३४०-००	७०-००	३६-००	६८०-००	७०-००
२-	अपामार्गादि घनसत्व	शवास, कास में उपयोगी	३६०-००	७४-००	३८-००	७००-००	७२-००
३-	अशोक घनसत्व	गर्भाशय शोथ, प्रदर में उपयोगी	३४०-००	७०-००	३६-००	६८०-००	७०-००
४-	अश्वगंधा घनसत्व	शक्तिवर्धक, वजन बढ़ाने वाला	३६०-००	७४-००	३८-००	७००-००	७२-००
५-	वावलीघास घनसत्व	रक्तरोधक, रक्तपित्त नाशक	३४०-००	७०-००	३६-००	६८०-००	७०-००
६-	नेत्रवला घनसत्व	अपस्मार, हिस्तीरिया आदि में उपयोगी	३६०-००	७४-००	३८-००	७००-००	७२-००
७-	सर्पगंधादि घनसत्व	अनिद्रा, उच्च रक्तचाप में उपयोगी	३८०-००	७८-००	४०-००	७६०-००	८०-००
८-	ब्राह्मी शंखपुष्पी घनसत्व	स्मरणशक्ति की कमी में लाभप्रद	४००-००	८२-००	४२-००	८३०-००	८५-००
९-	कुटज घनसत्व	अतिसार, आमालिसार में उपयोगी	३६०-००	७४-००	३८-००	७००-००	७२-००
१०-	अर्जुन घनसत्व	हृदय जन्य विकारों में प्रशस्त	३४०-००	७०-००	३६-००	६८०-००	७०-००
११-	राला घनसत्व	आमवात, गृध्रती, सन्धिशोथ आदि में उपयोगी	४००-००	८२-००	४२-००	८३०-००	८५-००
१२-	सुदर्शन घनसत्व	विषम ज्वर, जीर्ण ज्वर नाशक	३८०-००	७८-००	४०-००	७३०-००	७५-००
१३-	रुदन्ती घनसत्व	यक्ष्मा, जीर्ण कास आदि में उपयोगी	३८०-००	७८-००	४०-००	७६०-००	८०-००

१. उपरोक्त मूल्य पर २५% कमीशन ग्राहकों को उपलब्ध कराया जाता है।

२. ५०० केपसूल पर ५० केपसूल फ्री दिये जाते हैं।

३. सैलैटक्स, पोस्ट व्यय ग्राहक को प्रत्यक देना होता है।

गर्ग वनौषधि भण्डार, विजयगढ़ (अलीगढ़)

गर्ग के अनुभूत आयुर्वेदिक कैपसूल

क्र०	नाम कैपसूल	रोग निर्देश	५०० कैप०	१०० कैप०	५० कैप०
१-	यक्ष्मान्तक नं० १	यक्ष्मा (टी० नी०) नाशक	६६०-००	१३६-००	७०-००
२-	यक्ष्मान्तक नं० २	यक्ष्मा (टी० बी०) नाशक	४४०-००	६०-००	४६-००
३-	ज्वरीना	विभिन्न ज्वर नाशक	४४०-००	६०-००	४६-००
४-	क्लीवान्तक	नपुंसकता, शीघ्रपतन में उपयोगी	५००-००	१०५-००	५५-००
५-	वातान्तक	विभिन्न वात-विकारों में उपयोगी	४००-००	८२-००	४२-००
६-	रक्तचापान्तक	बढ़ हुए रक्तचाप में उपयोगी कैपसूल	४००-००	८२-००	४२-००
७-	हिस्टीरियान्तक	हिस्टीरिया में उपयोगी कैपसूल	४००-००	८२-००	४२-००
८-	मधुमेहान्तक	मधुमेह में उपयोगी कैपसूल	४४०-००	६०-००	४६-००
९-	विषम ज्वरान्तक	मलेरिया में उपयोगी कैपसूल	४००-००	८२-००	४२-००
१०-	हृदय रोगान्तक	हृदय रोगों में उपयोगी कैपसूल	४००-००	८२-००	४२-००
११-	श्वासान्तक	श्वास में उपयोगी कैपसूल	४००-००	८२-००	४२-००
१२-	रजावरोधान्तक	मासिक रक्तावट में उपयोगी कैपसूल	४००-००	८२-००	४२-००
१३-	प्रदरान्तक	प्रदर में उपयोगी कैपसूल	४००-००	८२-००	४२-००
१४-	चर्मरोगान्तक	चर्म विकारों में उपयोगी कैपसूल	४००-००	८२-००	४२-००
१५-	अर्शान्तक	अर्श में उपयोगी कैपसूल	३६०-००	७४-००	३८-००
१६-	वीर्य तृल्लान्तक	वीर्य को गाढ़ा करने एवं स्वप्रदोष नाशक	४४०-००	६०-००	४६-००
१७-	बिरेचन	मलावरोध (फेज) नाशक कैपसूल	४००-००	८२-००	४२-००
१८-	शिवाशक्ति	शक्तिवर्धक, वजन बढ़ाने वाला	४४०-००	६०-००	४६-००
१९-	शिवाशक्ति फोर्ट	शीघ्रपतन नाशक, स्वर्ण मकरध्वज युक्त	११००-००	२२५-००	११५-००
२०-	शूलान्तक	विभिन्न शूलनाशक कैपसूल	४००-००	८२-००	४२-००
२१-	उष्णवातघ्न	सुजाक, मूत्र की रक्तावट में उपयोगी	४००-००	८२-००	४२-००
२२-	पाण्डुहारी	पाण्डू, कामला नाशक कैपसूल	४४०-००	६०-००	४६-००
२३-	शिशुशोषान्तक	बच्चों के सूखा रोग में उपयोगी	३६०-००	७४-००	३८-००
२४-	कृमिघ्न	कृमिनाशक कैपसूल	४००-००	८२-००	४२-००
२५-	डायरील	अतिसार में उपयोगी कैपसूल	४४०-००	६०-००	४६-००
२६-	लिवर्ट्रीट	यकृत-विकारों में उपयोगी कैपसूल	४४०-००	६०-००	४६-००
२७-	फैटकिल	मोटापा कम करने वाले कैपसूल	४००-००	८२-००	४२-००
२८-	पथरीन	पथरी को निकालने वाला कैपसूल	४००-००	८२-००	४२-००
२९-	एसिडिन	अम्लपित्त में उपयोगी कैपसूल	३६०-००	७४-००	३८-००
३०-	स्वप्ना	स्वप्रदोष में उपयोगी कैपसूल	४००-००	८२-००	४२-००
३१-	पोलियान	पोलियो में उपयोगी कैपसूल	४४०-००	६०-००	४६-००
३२-	एपिलेप	अपस्मार (मिर्गी) में उपयोगी कैपसूल	३६०-००	७४-००	३८-००
३३-	शिलाजीत	शक्तिवर्धक कैपसूल	५००-००	१०५-००	५५-००
३४-	गैसान्तक	गैसनाशक कैपसूल	४४०-००	६०-००	४६-००
३५-	पुंसवन	लड़का उत्पन्न करने हेतु उपयोगी कैपसूल	-	६० कैप०	८५-००
३६-	श्वेतव्रहर	श्वेतकुष्ठ नाशक कैपसूल	-	६० कैप०	४८-००

उपरोक्त रेट थोक के हैं। सुषानिधि के ग्राहकों को इन पर २५% कमीशन दिया जाता है। किसी भी कैपसूल के ५०० कैपसूल लेने पर ५० कैपसूल फ्री दिये जाते हैं। पोस्टबय सैलटैक्स ग्राहक को प्रथक देने होते हैं।

गर्ग वनौषधि भण्डार, विजयगढ़ (अलीगढ़)

मेटेन्ट उत्पादन	पैकिंग	मूल्य	मेटेन्ट उत्पादन	पैकिंग	मूल्य
25. रुदन्ती- १० टैबलेट यक्ष्मा तथा जीर्ण कास में उपयोगी	५०० टैब० १०० टैब० ५० टैब०	२४०-०० ५०-०० २६-००	37. सुकर्ण ईयर ड्राप्स कान के रोगों में उपयोगी ड्राप्स	१० मि०	८-००
26. चर्मनैल मलहम खाज, खुजली एवं चर्म विकारों में उपयोगी मलहम।	२८ ग्राम	१२-००	38. सुनेत्र आई ड्राप आँखों के रोगों में उपयोगी ड्राप्स	१० मि०	६-००
27. नातनैल मलहम वातविकार, नाशक, गठिया में उपयोगी मलहम।	१८ ग्राम	१२-००	39. अशोका कार्डियल फोर्ट स्त्रियों के प्रदर एवं अन्य विकारों में प्रशस्त	४०० मि० २०० मि०	४८-०० २५-००
28. छाजन हर मरहम छाजन नाशक अनुभूत मरहम।	२८ ग्राम	१२-००	40. गैसनैल पेट की गैस, उदरशूल में उपयोगी	४०० मि० १०० मि०	६५-०० १७-००
29. दग्धनैल मरहम जले में उपयोगी मरहम	२८ ग्राम	१०-००	41. एनर्जीटोन शक्ति वर्धक अनुपम पेय	४०० मि० २०० मि०	५०-०० २६-००
30. नवयौवन मरहम नपुंसकता में बाहिरी उपयोगी हेतु मरहम	१० ग्राम	१२-००	42. जुकाम हारी जुकाम, प्रतिश्याय में उपयोगी शर्बत	४०० मि० १०० मि०	६५-०० १७-००
31. वातनैल तैल वात विकार में उपयोगी तैल	४०० मि० ५० मि०	१२०-०० १६-००	43. कासरिपु सभी प्रकार की खांसी में उपयोगी शर्बत	४०० मि० १०० मि०	६०-०० १६-००
32. भृंगराज केश तैल बालों के विकारों में उपयोगी तैल	४०० मि० १०० मि०	११५-०० ३०-००	44. बाल विट जन्म घुट्टी अर्क पद्धति से बनी बच्चों की उपयोगी घुट्टी	४०० मि० १०० मि०	६५-०० १७-००
33. शिवहर घृत श्वेत कुष्ठ में बाह्य उपयोग के लिए	२५ मि०	१०-००	45. शर्बत ब्राह्मी शंख पुष्पी स्मरणशक्तिवर्धक मस्तिष्क को ठण्डक पहुँचाने वाला शर्बत	४०० मि० २०० मि०	४८-०० २५-००
34. कामशक्ति केशरी रसायन वीर्यवर्धक, रति शक्ति वर्धक	१ किलो २५० ग्राम	१६०-०० २५-००	46. बाल विट ड्राप्स बच्चों के लिये उपयोगी	४०० मि० ३० मि०	६०-०० १०-००
35. त्रिफलावलेह कब्जनाशक, नेत्र ज्योति वर्धक	१ किलो २५० ग्राम	८०-०० २२-००	47. लिवर्ट्रीट सिरप यकृत विकारों में उपयोगी शर्बत	४०० मि० १०० मि०	६५-०० १७-००
36. नेत्र ज्योति वर्धक सुरमा मोतिया बिन्द में लाभप्रद सुरमा	५ ग्राम २ ग्राम	१०-०० ६-००	48. स्वर्ण रक्ता सिरप रक्त शोधक शर्बत	४०० मि० २०० मि०	४८-०० २५-००

- उपरोक्त मूल्य पर २५% कमीशन ग्राहकों को मिलेगा।
- किसी भी पैकिंग के २० पैक मंगाने पर १ पैक फ्री मिलेगा।
- सैलटैक्स, पोस्ट व्यय प्रथक देने होंगे।
- शर्बत तथा अन्य तरल औषधियां रेल या ट्रान्सपोर्ट से मंगाने

गर्ग वनौषधि भण्डार, विजयगढ़ (अलीगढ़)

गर्भ की अनुभूत पेटेन्ट औषधियाँ

	पेटेन्ट उत्पादन	पैकिंग	मूल्य		पेटेन्ट उत्पादन	पैकिंग	मूल्य
1.	उदरामृत चूर्ण गैस एवं विभिन्न उदर विकार नाशक चूर्ण	१ किलो १०० ग्राम ५० ग्राम	१८५-०० १६-०० १०-००	13.	पायोहर्वमंजन पायोरिया तथा अन्य दन्त विकार नाशक मंजन	१ किलो १०० ग्राम ५० ग्राम	१८०-०० १६-०० १०-००
2.	सुगम चूर्ण मलावरोध नाशक परीक्षित चूर्ण	१ किलो १०० ग्राम ५० ग्राम	१८५-०० १६-०० १०-००	14.	कामशक्ति केसरी वटी कामशक्ति वर्धक गोलियाँ	६० गो०	१५०-००
3.	शिवाशक्ति चूर्ण धातुलाव, स्वप्न विकार नाशक एवं वीर्य वर्धक चूर्ण	१ किलो १०० ग्राम ५० ग्राम	१६०-०० २०-०० ११-००	15.	नपुंसक्ता रिवटी नपुंसकता नाशक गोलियाँ	६० गो०	११५-००
4.	भृंगराज चूर्ण बालों के रोंगों में उपयोगी चूर्ण	१ किलो १०० ग्राम ५० ग्राम	१५०-०० १६-०० ६-००	16.	वसन्त कुसुमाकर रस (विशेष) नपुंसकता एवं मधुमेह के लिए विशेष उपयोगी	६० गो०	२६०-००
5.	सुगरोल चूर्ण मधुमेह तथा उसके उपद्रवों में उपयोगी चूर्ण	१ किलो १०० ग्राम ५० ग्राम	२३०-०० २४-०० १३-००	17.	शक्ति चन्द्रोदय वटी वीर्य विकार नाशक अनुभूत गोलियाँ	१०० गो० ५०० गो० ६० गो० ३० गो०	२५०-०० १३०-०० २२-०० १२-००
6.	आम पाचक चूर्ण उदर गत आंव को समूल नष्ट करने वाला चूर्ण	१ किलो १०० ग्राम ५० ग्राम	१६०-०० २०-०० ११-००	18.	स्वर्ण चन्द्रोदय वटी शीघ्रपतन में विशेष उपयोगी	५०० गो० ६० गो०	३००-०० ४०-००
7.	स्वप्ना चूर्ण स्वप्न विकार नाशक चूर्ण	१ किलो १०० ग्राम ५० ग्राम	१४०-०० १५-०० ८-००	19.	सुगरोल टैब मधुमेह नाशक उपयोगी गोलियाँ	६० गो०	४०-००
8.	श्वेत प्रदरान्तक चूर्ण प्रदर नाशक अनुभूत चूर्ण	१ किलो १०० ग्राम	१४०-०० १५-००	20.	वातान्तक वटी वातविकार नाशक अनुभूत गोलियाँ	६० गो०	३०-००
9.	रूप निखार उबटन मुँहासे नाशक, सौन्दर्य वर्धक उबटन	१ किलो १०० ग्राम	२२०-०० २४-००	21.	शिवत्रहर वटी श्वेतकुष्ठ नाशक अनुभूत गोलियाँ	१० ग्राम	२०-००
10.	योनि प्रक्षालन चूर्ण प्रदर में योनि प्रक्षालन हेतु	१ किलो १०० ग्राम	१४०-०० १५-००	22.	यौवन पिण्डिकान्तक वटी मुँहासे नाशक अनुभूत गोलियाँ	६० गो०	२६-००
11.	छाजन हर चूर्ण छाजन में बाह्य प्रयोग हेतु	२०० ग्राम	१२-००	23.	मलेरिया दमन वटी मलेरिया नाशक अनुभूत गोलियाँ	१ किलो १०० ग्राम	४४०-०० ४५-००
12.	क्लीवान्तक 'पोटली' नपुंसकता में बाह्य प्रयोगार्थ	१०० ग्राम	२०-००	24.	कफ टैबलेट कास नाशक गोलियाँ	५० ग्राम २५ ग्राम	३०-०० १६-००

आयुर्वेदिक शास्त्रोक्त औषधियां

कूपीपक्व रसायन	५० ग्राम	१० ग्राम	५ ग्राम	१ ग्राम	१/२ ग्राम
सिद्ध मकरध्वज	-	२६०.००	१३२.००	२७.००	-
मल्ल सिंदूर	-	७८.००	४१.००	९.००	-
रस सिंदूर	३१०.००	६३.००	३४.००	८.००	-
सिद्ध चन्द्रोदय	-	२६०.००	१३२.००	२७.००	-
स्वर्ण वंग	३१०.००	६३.००	३४.००	८.००	-
रस माणिक्य	१२०.००	२५.००	१६.००	४.००	-
समीर पन्ना	-	८९.००	४७.००	११.००	-
पर्पटी	५० ग्राम	१० ग्राम	५ ग्राम	१ ग्राम	१/२ ग्राम
पंचामृत पर्पटी	८२.००	१९.००	१०.००	-	-
रस पर्पटी	८२.००	१९.००	१०.००	-	-
ताम्र पर्पटी	८२.००	१९.००	१०.००	-	-
लौह पर्पटी	८२.००	१९.००	१०.००	-	-
श्वेत पर्पटी	३८.००	९.००	६.००	-	-
पिष्टी	५० ग्राम	१० ग्राम	५ ग्राम	१ ग्राम	१/२ ग्राम
अकीक पिष्टी	६३.००	१४.००	८.००	-	-
प्रवाल पिष्टी	१४०.००	३०.००	१६.००	-	-
जहर मोहरा पिष्टी	६३.००	१४.००	८.००	-	-
मुक्ता पिष्टी	-	७४६.००	३८०.००	७९.००	४०.००
मुक्ता शुक्ति	५०.००	१२.००	७.००	-	-
बहुमूल्य रस रसायन	५० ग्राम	१० ग्राम	५ ग्राम	१ ग्राम	१/२ ग्राम
वृ० वात चिन्तामणि रस	१२००.००	६२०.००	१२७.००	६७.००	-
रस राज रस	११२५.००	५६७.००	११६.००	६०.००	-
स्वर्ण वसन्त मालती	५८२.००	२९७.००	६१.००	३३.००	-
वसन्त कुसुमाकर रस	५७५.००	२९४.००	६०.००	३२.००	-
जय मंगल रस	११२६.००	५७०.००	१२७.००	६६.००	-
वृ० कामचूडामणि रस	५७२.००	२९२.००	६०.००	३२.००	-
महालक्ष्मी विलास रस	३०४.००	१५७.००	३३.००	१८.००	-
कुमार कल्याण रस	१३९२.००	७०६.००	१४२.००	७२.००	-
शवास कास चिन्तामणि रस	४३०.००	२२०.००	४६.००	२४.००	-

गर्ग के अनुभूत आयुर्वेदिक सैट

अपनी चिकित्सा में अनेक बार परीक्षा करने पर जो औषधियाँ विशेष रूप में सफल हुई हैं, उनके हमने सैट तैयार कराये हैं। इन सैटों को चिकित्सक अपने रोगियों पर बिना सन्देह के प्रयोग कर लाभ उठा सकते हैं। सैटों का विवरण इस प्रकार है। १ सैट १ माह के लिये तैयार किया जाता है।

सैट का नाम	सैट में सम्मिलित औषधियाँ का विवरण	उपयोग	मूल्य
1. कामशक्ति, वर्धक सैट	१) कामशक्ति केशरी (६०) २) नपुंसकत्वारि वटी (६०) ३) बसन्त कुसुमाकर (विशेष) (६०) नवयौवन मलहम- निःशुल्क	कामशक्ति वर्धक, स्तम्भन न्यूनता, सम्भोगजन्य दुर्बलता आदि में उपयोगी अनुपम सैट	५२०-००
2. मधुमेहान्तक सैट	१) सुगरौल टैब (६०) २) सुगरौल चूर्ण (१०० ग्राम) ३) बसन्तकुसुमाकर (विशेष) ६० गो०	मधुमेह तथा उसके उपद्रवों में उपयोगी सैट है।	३३५-००
3. श्वेतकुष्ठान्तक सैट	१) श्वित्रहर कैपसूल (६०) २) श्वित्रहर वटी (२० ग्राम) ३) श्वित्रहर घृत (५० मि० ली०)	श्वेतकुष्ठ नाशक वर्षों के अनुसंधान पर प्रस्तुत सफल सैट है। १० हजार से अधिक रोगी इसके प्रयोग से लाभ उठा चुके हैं।	१००-००
4. वातरोगान्तक सैट	१) वातान्तक कैप० (६०) २) वातान्तक वटी (६०) ३) वातनौल तैल (२०० मि० ली०)	आमवात, सन्धिवात, गृध्रसी, पक्षाघात आदि वात विकार नाशक परीक्षित सैट।	१४०-००
5. प्रदर रोगान्तक सैट	१) प्रदरान्तक कैप० (६०) २) श्वेत प्रदरान्तक चूर्ण (१०० ग्राम) ३) योनि प्रक्षालन चूर्ण (१०० ग्राम)	श्वेत प्रदर, रक्त प्रदर एवं उसके उपद्रवों में उपयोगी सैट	७७-००
6. केश रोगान्तक सैट	१) भृंगराज चूर्ण (२०० ग्राम) २) भृंगराज केश तैल (२०० मि० ली०)	केश (बालों) के रोग यथा बालों का झड़ना, बालों का सफेद होना, शिर की रूसी (फियास) आदि में उपयोगी सैट	६२-००
7. यौवन पिडिकान्तक सैट	१) चर्मरोगान्तक कैप० (६०) २) यौवनपिडिकान्तक वटी (६०) ३) रूपनिखार उवटन (१०० ग्राम)	मुँहासों को दूर कर चेहरे की कालिमा दूर करने वाला अनुपम सैट	६८-००

१) उपरोक्त सभी सैट १ माह के लिये हैं। प्रयोग विधि सैट के साथ भेजी जाती है।

२) उपरोक्त मूल्य पर ग्राहकों को २५% कमीशन दिया जाता है। १० सैट एक साथ लेने पर १ सैट फ्री दिया जाता है। सेलटेक्स, पोस्ट-व्यय पृथक् देना होता है।

गर्ग वनौषधि भण्डार, विजयगढ़ (अलीगढ़)

विषमज्वरान्तक लौह	-	१७४.००	८८.००	१८.००	-
सहामृत्युञ्जय रस	१३१५.००	१३२.००	६७.००	१४.००	-
यकृत हर लौह	१३१५.००	१३२.००	६७.००	१४.००	-
लहशुनादि वटी	८७२.००	८८.००	४५.००	१०.००	-
लयुमालती	-	१६५.००	८८.००	१८.००	-
लक्ष्मी विलास रस	१३३०.००	१३८.००	७०.००	१५.००	-
लौह रस	-	९५.००	४८.००	१०.००	-
शंख वटी	-	८२.००	४२.००	९.००	-
स्वास कुठार रस	-	११४.००	५८.००	१२.००	-
सजीवनी वटी	५६८.००	६०.००	३१.००	७.००	-
सर्पगंधा वटी	-	११६.००	९८.००	२०.००	-
सूत शेखर रस	१५००.००	१६५.००	८४.००	१७.००	-
त्रिभुवन कीर्ति रस	९१८.००	१००.००	५२.००	११.००	-

गुग्गुलु	१ किलो	१०० ग्राम	५० ग्राम	१५ ग्राम	-
कैशोर गुग्गुलु	७००.००	७२.००	३७.००	१२.००	-
काचनार गुग्गुलु	७००.००	७२.००	३७.००	१२.००	-
गौक्षुरादि गुग्गुलु	७००.००	७२.००	३७.००	१२.००	-
वृ० योगराज गुग्गुलु	१८६३.००	१८८.००	९५.००	३०.००	-
योगराज गुग्गुलु	७००.००	७२.००	३७.००	१२.००	-
सिंहनादि गुग्गुलु	७००.००	७२.००	३७.००	१२.००	-

चूर्ण	१ किलो	१०० ग्राम	५० ग्राम	१५ ग्राम	-
अविपत्तिकर चूर्ण	२१५.००	२३.००	१३.००	-	-
तालीसादि चूर्ण	२१५.००	२३.००	१३.००	-	-
पंचसकार चूर्ण	१६५.००	१८.००	१०.००	-	-
प्रदरान्तक चूर्ण	१६५.००	१८.००	१०.००	-	-
पुष्पानुग चूर्ण	१६५.००	१८.००	१०.००	-	-
लवणभास्कर चूर्ण	१६५.००	१८.००	१०.००	-	-
सितापलादि चूर्ण	२६५.००	२८.००	१६.००	-	-
सुदर्शन चूर्ण	१६५.००	१८.००	१०.००	-	-
हिग्वण्टक चूर्ण	२१५.००	२३.००	१३.००	-	-
त्रिफला चूर्ण	८८.००	१०.००	७.००	-	-

शोधित द्रव्य	५०० ग्राम	२५० ग्राम	१०० ग्राम	-	-
कज्जली (वरावर गन्धक पारद)	४३०.००	२२०.००	९०.००	-	-
शुद्ध गन्धक आवासासार	१४५.००	७५.००	३२.००	-	-
शु० पारद हिगुलोत्य	७४५.००	३७५.००	१५२.००	-	-
शु० वच्छनाग	१७७.००	९०.००	३८.००	-	-
शु० गिलोय सत्व	१५५.००	७८.००	३४.००	-	-
शु० विषवीज (कुचला)	१५५.००	७८.००	३४.००	-	-
शु० भल्लातक	१५५.००	७८.००	३४.००	-	-
शु० हिगुल हंसपदी	६२०.००	३१२.००	१२६.००	-	-
शु० गूगल	१७७.००	९०.००	३८.००	-	-

गर्ग वनौषधि भण्डार, विजयगढ़ (अलीगढ़)

काम दुधा रस नं० १	११०.००	५८.००	१२.००	७.००
वृ० पूर्ण चन्द्र रस	५५०.००	२७७.००	६०.००	३२.००
सूतशेखर रस नं० १	४६२.००	२२२.००	५२.००	२७.००
प्रवाल पंचामृत रस	२२०.००	११२.००	२४.००	१३.००

रस	५० ग्राम	१० ग्राम	५ ग्राम	१ ग्राम	१/२ ग्राम
अध्रक भस्म नं० १	-	३१६.००	१६०.००	३३.००	१८.००
कपर्द भस्म	३८.००	९.००	५.००	-	-
गोदन्ती हरताल भस्म	३८.००	९.००	५.००	-	-
नाग भस्म	१००.००	२२.००	१२.००	-	-
प्रवाल भस्म	१२६.००	२६.००	१४.००	-	-
वंग भस्म नं० १	१२६.००	२६.००	१४.००	-	-
माण्डूर भस्म	३८.००	९.००	५.००	-	-
कान्त लौह भस्म	८८.००	१९.००	१०.००	-	-
लौह भस्म नं० १	२७८.००	५७.००	३०.००	-	-
त्रिवंग भस्म	८८.००	१९.००	१०.००	-	-
स्वर्णमाक्षिक भस्म	८८.००	१९.००	१०.००	-	-
शंख भस्म	२५.००	७.००	४.००	-	-
संगजराहत भस्म	२५.००	७.००	४.००	-	-

रस रसायन गुटिका	१ किलो	१०० ग्राम	५० ग्राम	१० ग्राम	१/२ ग्राम
अग्नितुण्डी वटी	९२५.००	९५.००	४८.००	१०.००	-
अग्निकुमार रस	८००.००	८२.००	४२.००	९.००	-
आरोप्य वर्धनी वटी	९२५.००	९५.००	४८.००	१०.००	-
आनन्द भैरव रस	९२५.००	९५.००	४८.००	१०.००	-
एकांगवीर रस	२२००.००	२३०.००	११६.००	२४.००	-
कफकेतु रस	९२५.००	९५.००	४८.००	१०.००	-
कामदुधा रस	१२००.००	१२३.००	६३.००	१३.००	-
कृमि कुठार रस	-	११०.००	५६.००	१२.००	-
गंधक रसायन	-	११४.००	५२.००	१२.००	-
ग्रहणी गजेन्द्र रस	-	१२३.००	६२.००	१३.००	-
घोड़ाचोली रस	-	९८.००	५०.००	११.००	-
चन्द्रामृत रस	-	११४.००	५८.००	१२.००	-
चन्द्रप्रभा वटी	८६०.००	८८.००	४५.००	१०.००	-
चित्रकादि वटी	५५६.००	५७.००	२९.००	६.००	-
गर्भपाल रस	-	११४.००	५८.००	१२.००	-
नवायस लौह	-	१३०.००	६६.००	१४.००	-
प्रताप लंकेश्वर रस	-	१३०.००	६६.००	१४.००	-
प्रदरान्तक रस	-	१९०.००	९६.००	२०.००	-
पुनर्नवादि माण्डूर	१०६०.००	१०८.००	५५.००	१२.००	-
वृ० वात गजांकुश रस	-	१३०.००	६६.००	१४.००	-

स्थूलता (मोटापा) नाशक गर्ग की तीन महौषधियां

प्रस्तुत लेख के आधार पर हमने स्थूलतानाशक एक अनुभूत सैट का निर्माण किया है इस सैट में ३ औषधियों का मिश्रण है-

१. फैंटकिल कैप्सूल-आरोग्यवर्धनी, विडिंग घनसत्व, हरड घनसत्व, विजयक्षार घनसत्व आदि से निर्मित अनुभूत कैप्सूल है। मात्रा तथा सेवन विधि-१-१ कैप्सूल दिन में ३ बार गर्म जल से प्रयोग कराना चाहिए। अन्यथा राख वाले लेग के अनुसार प्रयोग करना चाहिए।

मूल्य-५०० कैप्सूल (५० कैप्सूल प्री) ४०० ००, १०० कैप् ८२ ००, ५० कैप् ४२ ००।

२. फैंटकिल टैबलेट-यह रमतत्रसार ग्रन्थ का अनुभूत मेदोहर मूल के आधार पर निर्मित योग है। इसकी हमने अनेक रोगियों पर परीक्षा की है। फैंटकिल कैप्सूल के साथ प्रयोग करने पर विशेष लाभ होता है।

मात्रा तथा सेवन विधि-२-२ गोली फैंटकिल कैप्सूल के साथ ही गर्म जल के साथ प्रयोग करना चाहिए।

मूल्य-१ किलो १०० ग्राम

३. फैंटकिल चूर्ण-विडिंग, विजयक्षार, चय्य, सोठ, चित्रक, त्रिकटु तथा काला नमक आदि से निर्मित योग है। स्थूलता नाशक यह विशेष उपयोगी चूर्ण है। मात्रा तथा सेवन विधि-३-३ ग्राम भोजन के पश्चात् गुनगुने जल से सेवन करना चाहिए।

मूल्य-१ किलो १०० ग्राम

गर्ग वनौषधि भण्डार विजयगढ़ (अलीगढ़)



मधुमेह ?

गर्ग मधुमेहान्तक सैट का प्रयोग करें।

मधुमेहान्तक सैट हमारा अनुभूत सैट है। इस सैट में ३ तरह की औषधियों का मिश्रण है।

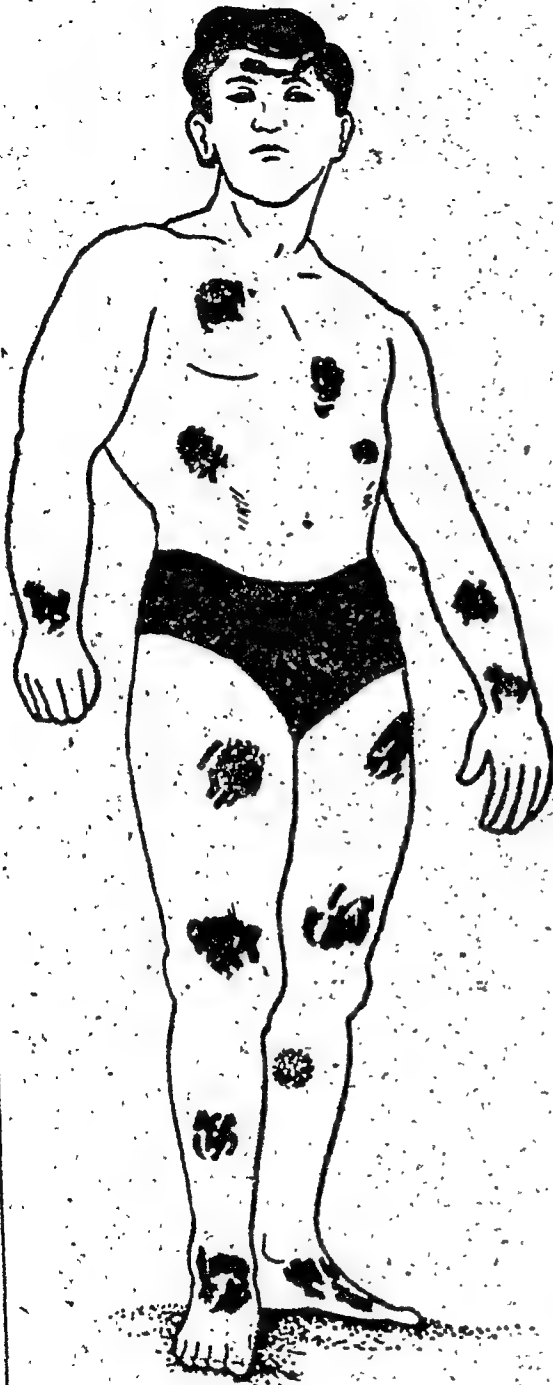
वसन्तकुसुमाकर रस-यह मधुमेह नाशक प्रचलित शास्त्रीय रसायन है। हम मधुमेह नाशक विशेष द्रव्यों की भावना देकर इसका निर्माण करते हैं। मात्रा-१-१ गोली सुबह, शाम या सुबह २ गोली कच्चे दूध में घोल कर दे।

सुगरील टैबलेट-इन गोलीयों में मधुमेह नाशक अनेक द्रव्यों का मिश्रण किया गया है और यह रक्त शर्करा एवं भूत्र शर्करा को नियंत्रित करने में विशेष प्रभावी सिद्ध हुयी है। मात्रा-१-१ गोली सुबह नाश्ते के साथ तथा रात्रि को खाने से पहले जल से।

सुगरील चूर्ण-जामुन, बेलपत्र, नाय, मैथी, आदि मधुमेह नाशक द्रव्यों से निर्मित हमारा परीक्षित चूर्ण है। इसका प्रभाव पैक्रियाज पर होकर इन्सुलिन निर्माण होने लगता है। मात्रा २-२ चम्मच खाने के बाद दोनों समय जल से।

विशेष-उपरोक्त तीनों औषधियों एक साथ सैट के रूप में लेने पर विशेष लाभकारी है स्थाई लाभ के लिये कई सैट सेवन कराने-होते हैं। मूल्य-१ माह की औषधि का सैट ३३५ ००, २५ प्रतिशत कमीशन। सैल टेक्स पोस्ट व्यय पृथक।

गर्ग वनौषधि भण्डार, विजयगढ़ (अलीगढ़)



रक्त विकारों की अप्रतिम आयुर्वेदिक औषधि

पंचतिक्त घृत गूगल

अधिकांश वैद्यराज विभिन्न रक्त विकारों में गन्धक रसायन, रसमाणिक्य, तालकेश्वर रस, आरोग्यवर्द्धिनी वटी आदि का प्रयोग कराते हैं। हमने वर्षों के अनुसंधान के बाद पाया है कि इन सभी शास्त्रीय औषधियों से पंचतिक्त घृत गूगल अधिक उपयोगी औषधि है। सोराइसिस जैसे हठी रोग को भी लम्बे समय तक प्रयोग करने पर यह समूल नष्ट करती है। सोराइसिस अंक में इसके विलक्षण गुणों से प्रभावित होकर सैकड़ों चिकित्सकों ने हमसे इन गोलियों को मंगाकर अपने रोगियों पर प्रयोग कराकर परीक्षा की है तथा पाठकों के पत्रों से हमें यह जानकारी खुशी हुयी है कि यह औषधि अधिकांश रोगियों पर प्रभावी सिद्ध हो रही है यदि आपने इनका प्रयोग नहीं किया है तो एक बार मंगाकर अवश्य परीक्षा कर लाभ उठावें। पिछले माह बारिस के कारण इसकी सप्लाई में बिलम्ब हुआ अब हमने काफी मात्रा में तैयार कर ली है ग्राहक मंगा सकते हैं।

-गोपालशरण गर्ग

मेरा अनुभव

पंचतिक्त घृत गूगल का मैंने अब तक कई सहस्र रोगियों पर प्रयोग किया है और मैंने पाया है कि यह योग विभिन्न चर्म-विकारों में बहुत लाभदायक है। सोरायसिस के रोगियों पर इसका विशेष प्रभाव देखने को मिला तथा समुचित समय तक प्रयोग कराने पर सोरायसिस जैसा हठी रोग समूल नष्ट हो जाता है इसके साथ कुछ अन्य औषधियों का भी प्रयोग हम कराते हैं जिनका विवरण हमने प्रारम्भ में सोरायसिस की सफल चिकित्सा के साथ दिया है। हमारा पाठकों से अनुरोध है कि आयुर्वेद के इस विलक्षण योग को अपनी चिकित्सा में अपनावें। हम चर्म-विकारों के अतिरिक्त वातरक्त, गलगण्ड, स्तन विद्रधि, भगन्दर, नाड़ी व्रण तथा कैंसर के रोगियों पर भी इसका प्रयोग अन्य औषधियों के साथ करते हैं तथा अधिकांश रोगियों को लाभ देखने को मिलता है।

मूल्य-१ किलो ६००.००, १०० ग्राम ६५.००।

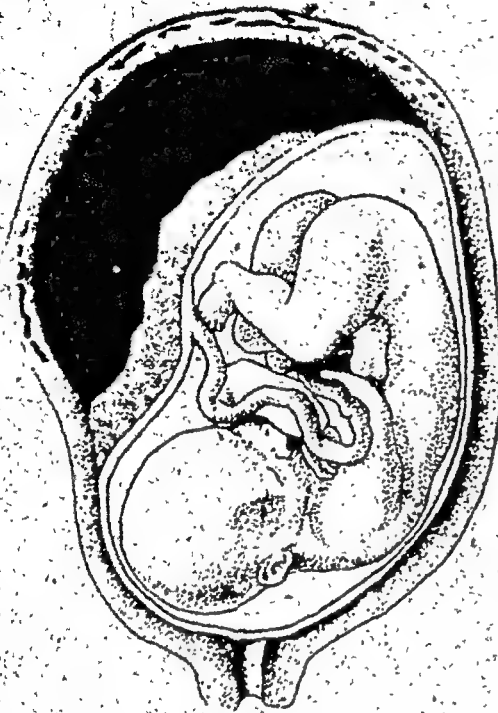
पंचतिक्त घृत गूगल के साथ प्रयोज्य २ अन्य औषधिया

निम्बादि चूर्ण-नीम की छाल, गिलोय, वावची, चक्रमर्द,

अजवायन, कुटकी, तैर, दारु हल्दी आदि वनौषधियों से निर्मित रक्त शोधक चूर्ण है। जो सोरायसिस में विशेष लाभदायक है। पंचतिक्त घृत गूगल के साथ इसका भी प्रयोग करने से शीघ्र-लाभ होता है। प्रयोगविधि-१-३ ग्राम तक भोजन के उपरान्त जल के साथ। मूल्य-१ किलो १४०.००, १०० ग्राम १७.००।

चर्म रोगादि तैल-मरिचादि तैल, करंज तैल, निम्ब तैल तथा गाल सौगरा तैल के मिश्रण से निर्मित यह तैल सोरायसिस में विशेष लाभदायक है। प्रयोगविधि-पीड़ित अंगों पर दिन में २-३ बार मालिश करें। मूल्य-४०० मि० लि० १००.००, १०० मि० लि० २५.००। उपरोक्त मूल्य पर २५ प्रतिशत कमीशन, सैल टेक्स पो० प्रथक।

गर्भ



पुंसवन कैपसूल

(आयुर्वेद के पुंसवन संस्कार पर आधारित आयुर्वेदिक कैपसूल)

योग घटक-शिवलिंगी के बीज, पुत्रजीवक, मोरपख का चंद्रमा, गलास बीज तथा मुक्ता से निर्मित आयुर्वेदिक कैपसूल।

चिकित्सा निर्देश-जो मातायें बार-बार कन्या को जन्म देती हैं और उन्हें पुत्र के दर्शन नहीं होते उनके लिये यह कैपसूल आयुर्वेद के पुंसवन संस्कार पर वर्षों तक अनुसंधान के बाद बनाया गया है।

व्यवहार की विधि-गर्भ के पता लगते ही पुंसवन कैपसूल १-१ सुबह-शाम बछड़े वाली गाय के दूध से प्रारम्भ करें तथा ३ माह तक सेवन करावें।

मूल्य-३ माह के लिए १८० कैपसूल का सेट २५०.००, २५ प्रतिशत कमीशन, पोस्ट-व्यय सैलटैक्स पृथक्

गर्भ वनौषधि भण्डार, विजयगढ़ (अलीगढ़)

पुंसवन कैपसूल के सम्बन्ध में विचार

पुंसवन कैपसूल हमारे संस्थान का बहुप्रचलित कैपसूल है। इसके सम्बन्ध में हमारे पास अनेकों जिज्ञासापूर्ण पत्र प्राप्त होते हैं। आधुनिक चिकित्सा जहां इसको बकवास बताकर उपहास करते हैं वहीं अन्य विद्वान लोग इसकी प्रामाणिकता पर विश्वास नहीं करते। हमने इस कैपसूल का अब तक सहस्रों स्त्रियों पर प्रयोग किया है और सफलता पाई है। इस कैपसूल के प्रयोग के समय कुछ सावधानियों की आवश्यकता होती है। वह यहां हम प्रस्तुत कर रहे हैं। पुत्र प्राप्ति के इच्छुक व्यक्ति इनका प्रयोग इस तरह करें।

१. पुंसवन क्रिया से पहिले पुरुष को बाजीकर और शुक्रवर्धक औषधियों का सेवन करते हुये ३०-४० दिनों तक ब्रह्मचर्य का पालन करना चाहिए इसके लिये हम कामशक्ति वर्धक सेट का प्रयोग रोगी को एक माह तक कराते हैं। इसके प्रयोग से शुक्राणुओं की वृद्धि होती है तथा वह सबल होते हैं।
२. पुत्र प्राप्ति की इच्छा रखते हुये पुरुष को सम्भोग क्रिया करनी चाहिए। सम्भोग के बाद स्त्री को तुरन्त नहीं उठना चाहिए और इसी तरह कम से कम-१ घण्टा लेटे रहना चाहिये।
३. मासिकस्राव रुकने के ७ दिनों के बाद मूत्र की जांच कराकर गर्भ का निश्चय करना चाहिए। गर्भ की जांच निश्चित होते ही स्त्री को अपने डाक्टर की प्रार्थना करते हुए पुंसवन कैपसूल का प्रयोग प्रारम्भ कर देना चाहिये।
४. इन कैपसूलों का प्रयोग ३ माह तक नित्य सुबह-शाम (बिना किसी व्यवधान के) गाय के दूध के साथ कराना चाहिए। इसमें कोई समझौता नहीं करना चाहिए। प्रयास करने पर यह सब जगह उपलब्ध हो जाता है। गाय बछड़े वाली होनी चाहिए।

उपरोक्त विधि से पुंसवन कैपसूल का प्रयोग करने पर निश्चित सफलता की आशा करनी चाहिये।

-वैद्य गोपालशरण गर्ग

अम्लपित्त (हाइपर एसिडिटी) नाशक

गर्ग का अनुभूत कैपसूल

एसिडिन कैपसूल

यह कैपसूल अम्लपित्त (एसिडिटी) के लिये रामबाण है। कुछ दिनों के नियमित सेवन करने से अम्लपित्त जन्म उपद्रव स्थाई रूप से शान्त हो जाते हैं। यह चीर्ण अम्लपित्त से उत्पन्न आमाशय एवं प्रपाचीय त्रणो (पेप्टिक अल्सर) में भी लाभकर है। मात्रा एवं प्रयोग विधि-१-१ कैपसूल दिन में ३ बार साँफ या अर्क से लें।

मुल्य-४०० कैपसूल ३६० ००, १०० कैपसूल ७४ ००, ५० कैपसूल ३८ ००, २५% कमीशन, पोस्ट जय सैलटैक्स पृथक।

एसिडिन कैपसूल के सम्बन्ध में आयुर्वेद के प्रसिद्ध चिकित्सक

वैद्य (डा०) एम० अहमद के विचार

अम्लपित्त रोग वर्तमान का सर्वाधिक प्रचलित उदर रोग है। हमने अपनी २० वर्ष की चिकित्सा में यह अनुभव किया है कि १०० उदर रोगियों में ७० रोगी अम्लपित्त रोग से पीड़ित होते हैं। आधुनिक चिकित्सा में इसको कोई स्थाई उपचार न होने से अधिकांश रोगियों को आयुर्वेद की शरण में ही आना पड़ता है। आधुनिक समाज में आहार-विहार की व्यवस्था बिगड़ गयी है। अत्यधिक चाय, काफी तथा शराब का सेवन, खाद युक्त अन्न तथा तरकारियाँ, कार्बाइड से पके फल अम्लपित्त रोग को बढ़ाने में सहायक होते हैं। जो महिलाएँ अत्यधिक वृत्त करती हैं वह भी अम्लपित्त रोग से सहज ही पीड़ित हो जाती हैं।

अम्लपित्त रोग के स्थाई लाभ के लिए आयुर्वेद में अनेक शास्त्रीय योगों का उल्लेख है। अविपत्तिवर् चूर्ण, कामदुधा रस, आमलकी रसायन, लीला विलास रस आदि अनेक शास्त्रीय योगों का आयुर्वेद चिकित्सा इस रोग में प्रयोग कर रोगियों को लाभान्वित करते हैं हम भी वर्षों से इन्हीं योगों का प्रयोग करते थे। सुधामिधि में एसिडिन कैपसूल का विज्ञापन देकर हमने इन्हें मंगाकर कई रोगियों पर इनका परीक्षण किया तो पाया कि गर्ग जी द्वारा प्रस्तुत यह कैपसूल निःसंदेह परम गुणकारी है। मैं इसका प्रयोग १-२ कैपसूल भोजन से आधे घण्टा पूर्व जल से कराता हूँ। अत्यधिक तीव्र अवस्था में सुबह नाश्ते से पहले भी १-२ कैपसूल सेवन कराता हूँ। अधिकांश रोगियों को २०-३० दिन में इसके प्रयोग से अत्यधिक अम्ल का बनना रुक जाता है। ६०-९० दिनों तक प्रयोग से अम्लपित्त में स्थाई लाभ होता है। यदि रोगी को वमन भी हो तो भोजनोपरान्त साँफ अर्क ४-६ चम्मच बराबर जल मिलाकर सेवन करना चाहिए।

सुधामिधि के चिकित्सक पाठकों से हमारा अनुरोध है कि वह गर्ग फार्मसी द्वारा बने एसिडिन कैपसूल का बहुतायत से प्रयोग करें और लाभ उठावे। -एम० अहमद सुघर छपरा पो०-दुवे छपरा (बलिया) उ० प्र०

एसिडिन के सम्बन्ध में एक और पत्र

आदरणीय गर्ग साहब।

सादर नमस्कार। मैं १० वर्षों से अम्लपित्त रोग से परेशान चल रही थी। सुबह उठते ही मुझे गले से खट्टा-पानी आने लगता था। पेट में जलन होती थी तथा कभी-कभी तीव्र शूल होता था मैंने इसका बहुत उपचार कराया पर लाभ नहीं हुआ। कुछ दिन पूर्व मेरे एक परिचित ने मुझे आपकी फार्मसी द्वारा निर्मित एसिडिन कैपसूल लाकर दिये जिनका मैं ३ माह से नियमित प्रयोग कर रही हूँ। इनके प्रयोग से मुझे ९० प्रतिशत तक लाभ हो चुका है। आशा है १ माह और प्रयोग करने के बाद मैं इस रोग से मुक्त हो सकूंगी। इसका प्रयोग मेरे परामर्श से अन्य कुछ रोगी भी कर रहे हैं। और लगभग सभी को लाभ हो रहा है। मैं आपके इस उपयोगी कैपसूल के निर्माण के लिये अपना आभार व्यक्त करती हूँ।

-श्रीमती गिरिजा व्यास बूंदी (राज०)

गर्ग वनौषधि भण्डार विजयगढ़ (अलीगढ़)

केश रोग (बालों) के रोगों में विशेष उपयोगी

केश रोगान्तक सैट



जिन पुरुष और स्त्रियों के बाल झड़ते हों, बाल सफेद हो रहे हों या बालों में रुसी रहती हो तो केश रोगान्तक सैट का अवश्य प्रयोग करना चाहिये। इस सैट में २ दवायें हैं- भृंगराज चूर्ण तथा भृंगराज तैल। १ माह के सैट का मूल्य ₹२.०० है। २५ प्रतिशत कमीशन, रौल पोस्ट व्यय पृथक्। अधिक समय तक प्रयोगार्थ यह दवायें बड़े पैक में भी उपलब्ध हैं। भृंगराज चूर्ण १ किलो ₹५०.००, भृंगराज तैल ४०० मि० ली० ₹१५.००। २५ प्रतिशत कमीशन, पोस्ट व्यय, सैलटैक्स पृथक्।

अधिक उपयोगिता के लिये अमने उपरोक्त औषधियों के साथ प्रयोगार्थ भृंगराज कैपसूलों का भी निर्माण किया है। भृंगराज, आंवला, शिकाकाई आदि के घनसत्वों से निर्मित यह कैपसूल केश रोगों में विशेष

उपयोगी पाये गये हैं। मूल्य ५०० कैप० ₹१००.००, १०० कैप० ₹२२.००, २५ प्रतिशत कमीशन, सैलटैक्स पोस्टव्यय पृथक्।

गर्ग वनौषधि भण्डार, विजयगढ़ (अलीगढ़)

श्वेत कुष्ठ (सफेद दाग) में चमत्कारी
लाभदायक

श्वेत कुष्ठान्तक सैट



सैट की तीन औषधियां

१. शिवत्रहर कैपसूल-१-१ कैपसूल दिन में ३ बार ताजे जल से सेवन कराया जाता है।

२. शिवत्रहर वटी-सफेद दागों पर घिसकर लगाने के लिए इन मोलियों का प्रयोग कराया जाता है।

३. शिवत्रहर घृत-सफेद दागों पर चुपड़ने के लिये इस घृत का उपयोग कराया जाता है।

-श्वेतकुष्ठान्तक सैट का मूल्य-

१ सैट (१ माह के लिए) ₹१००.००। २५ प्रतिशत कमीशन पोस्टव्यय सैलटैक्स पृथक्।

गर्ग वनौषधि भण्डार, विजयगढ़ (अलीगढ़)

क्षय रोग नाशक रुदन्ती फल से निर्मित

यक्ष्मान्तक कैपसूल

(स्वर्ण वसन्त मालती युक्त)

योग घटक-रुदन्ती घनसत्व, स्वर्ण वसन्त मालती, मृगशृंगभस्म, अग्रक भस्म, प्रवाल भस्म आदि।

रोग निर्देश-यक्ष्मा, पुरानी खांसी और उसके साथ रहने वाला ज्वर, कफ की अधिकता और फुफ्फुस विकृति पर अत्युत्तम।

व्यवहार विधि-१-१ कैपसूल प्रातः-सायं गाय के दूध के या जल से सेवन करावें।

विशेष-रुदन्ती आयुर्वेदीय शास्त्र की ऐसी औषधि है जिसने एलोपैथी के समक्ष आयुर्वेद का मस्तक ऊँचा किया है। सैकड़ों इन्जेक्शन लगवाकर निराश रोगियों को इनके व्यवहार से लाभ हुआ है। उक्त कैपसूलों में निर्बलता को दूर करने के लिए स्वर्ण मालती वसन्त का और खांसी की अधिकता को नष्ट करने के लिये प्रवालभस्म आदि का विशेष रूप से मिश्रण किया गया है।

पैकिंग व मूल्य-यक्ष्मान्तक नं० १- ५०० कैप० ६६०.००, १०० कैप० १३६.००, ५० कैप० ७०.००।

यक्ष्मान्तक नं० २-५०० कैप० ४४०.००, १०० कैप० ९०.००, ५० कैप० ४६.००। सुघानिधि के ग्राहकों को २५ प्रतिशत कमीशन सैल्सटैक्स, पोस्ट-व्यय पृथक्।

गर्ग वनौषधि भण्डार, विजयगढ़ (अलीगढ़)

दो आप लें एक उन्हें दें।

‘गर्ग’ शिवाशक्ति फोर्ट



मकरध्वज, शिलाजीत एवं बहुमूल्य जड़ी-बूटियों से निर्मित कैपसूल

मुख्य घटक-पूर्ण चन्द्रोचय (सिद्ध मकरध्वज नं० १), जावित्री, जायफल, लौंग, असगंध, केशर, कोंच, सालिमर्जा, गोखरू, कुचला, उटगंन, बीज, मूसली, जुन्दबेदस्तर, तालमखाना, गोंद-बबूल, खुरासानी अजवायन, शिलाजीत, स्वर्णबंग, त्रिबंग भस्म, लौह भस्म आदि। भावना-पान स्वरस, गोखरू, कोंचबीज, मूसली के क्वाथ की भावना।

उपयोग-पुरुषों में नपुंसकता, उत्तेजना की कमी, शीघ्रपतन, वीर्य का पतलापन, अतिमैथुन जन्य निर्बलता, असमय में वृद्धावस्था के लक्षण, मुख मण्डल की निस्तेजता पौर्षण शक्ति की कमी। स्त्रियों में-सहवास में अरुचि।

मात्रा एवं सेवन विधि-१-१ कैपसूल प्रातः तथा रात्रि को दूध के साथ। स्तम्भन वृद्धि हेतु सहवास से १ घण्टा पूर्व २ कैपसूल दूध से। स्त्रियों को सहवास से

१ घण्टा पूर्व १ कैपसूल दूध से दें। मूल्य-५०० कैपसूल ११००.००, १०० कैपसूल २२५.०० ५० कैपसूल ११५.००। २५ प्रतिशत कमीशन पोस्टव्यय सेल टैक्स पृथक्। ५०० कैपसूल पर ५० कैपसूल फ्री।

गर्ग वनौषधि भण्डार, विजयगढ़ (अलीगढ़)

सुधानिधि

के ग्राहक बनने के नियम

१. सुधानिधि के ग्राहक जनवरी से दिसम्बर तक के लिए बनाये जाते हैं।, लेकिन ग्राहक किसी भी माह में बन सकते हैं। जिस महीने से ग्राहक बनता है, उससे पहले के महीनों के सभी अंक भेजकर जनवरी से ग्राहक बना लिया जाता है और उसका भी वर्ष सभी ग्राहकों के साथ दिसम्बर में ही समाप्त हो जाता है। ग्राहक पूरे वर्ष के लिए ही बनाये जाते हैं।

२. सुधानिधि एक वर्ष में ४०० पृष्ठों का एक विशाल विशेषांक जो दो माह (फरवरी+मार्च) का संयुक्त अंक होता है तथा १० माह के अन्य अंक ग्राहकों को भेंट करता है, जिनमें चार लघु विशेषांक भी शामिल हैं।

३. ग्राहक मूल्य-सुधानिधि दो तरह के कागजों पर छपता है। ग्लेज सफेद कागज पर छपने वाले सुधानिधि का ग्राहक मूल्य ७०/- वार्षिक पोस्ट-व्यय सहित है तथा साधारण न्यूज प्रिन्ट पर छपने वाले सुधानिधि का ग्राहक मूल्य ५०/- वार्षिक पोस्ट-व्यय सहित है। ग्लेज कागज पर छपने वाले सुधानिधि को प्राप्त करने के लिए ग्राहकों को ६०/- मनिआर्डर से अग्रिम भेजने होते हैं, उन्हें ८/- की वी० पी० से विशेषांक भेजा जाता है, जिससे २/- की ग्राहक मूल्य में छूट मिल जाती है। अन्य मासिक अंक साधारण डाक से भेजे जाते हैं।

साधारण रफ कागज पर छपने वाले सुधानिधि को प्राप्त करने के लिए ४०/- मनिआर्डर से अग्रिम भेजने होते हैं, उन्हें ८/- की वी० पी० से विशेषांक भेजा जाता है, जिससे उन्हें भी २/- की छूट मिल जाती है। साधारण कागज पर छपा सुधानिधि पूरे वार्षिक मूल्य की वी० पी० से भी भेजा जाता है, लेकिन वी० पी० ५०/- की ही भेजी जाती है। उन्हें २/- की छूट नहीं मिलती।

-व्यवस्थापक

सुधानिधि के ग्राहकों को सूचना

सुधानिधि के अनेक पाठक अपने रोग के विषय में हमसे स्वयं मिलकर परामर्श तथा औषधि चाहते हैं। विजयगढ़ जहां से सुधानिधि प्रकाशित होता है ऐसे स्थान पर है जहां आने-जाने का साधन सुविधा जनक नहीं है। अतः हम उन्हें विजयगढ़ बुलाना उचित नहीं समझते। हम अपने ४ चिकित्सालयों के पते तथा टेलीफोन नम्बर दे रहे हैं। जहां पर नियत दिन के अनुसार रोगी मुझसे सम्पर्क कर सकते हैं। इन चिकित्सालयों का पूरा विवरण इस प्रकार है-

अलीगढ़-किसी भी बृहस्पतिवार को रोगी मुझसे मिल सकते हैं। बरेली, मेरठ आदि की ओर के रोगियों के लिये यहां सुविधा रहेगी। पता-बृजेश टाइम्स प्रेस कम्पाउण्ड, निशात टाकीज के बराबर अलीगढ़। फोन नं० ४०२९८१

फिरोजाबाद-किसी भी रविवार को प्रातः ९ बजे से सायंकाल ४ बजे तक मिल सकते हैं। फिरोजाबाद कलकत्ता, देहली मेन लाइन पर ट्रेन से जुड़ा हुआ है। पता-सेठ मुरारी लाल झिन्दल की कोठी, बड़े हनुमान जी के गेट के बराबर, हनुमान रोड़, फिरोजाबाद फोन नं०-८२०५४९।

मथुरा-किसी भी सोमवार को प्रातः ९ बजे से सायंकाल ४ बजे तक मिल सकते हैं। दिल्ली, हरियाणा, पंजाब, राजस्थान के रोगी यहां सम्पर्क कर सकते हैं। स्थान डॉ० के० के० अग्रवाल के बराबर कोतवाली के पास भरतपुर गेट, मथुरा फोन ४०३२८२।

डन्डौर-किसी भी माह के प्रथम मंगलवार को मिलें। पता-श्री मिट्ठलाल जी चौधरी, मल्हार गंज, गली नं० २। टेलीफोन नं०-४११२७७।

इस वर्ष की आगामी तिथियां-७ मई, ४ जून, २ जौलाई, ६ अगस्त, ३ सितम्बर, १ अक्टूबर, ५ नवम्बर, ३ दिसम्बर।

हमें गर्व है अपने उत्पादनों पर

गर्ग वनौषधि भण्डार, विजयगढ़ की स्थापना धन्वन्तरि कार्यालय के संचालक एवं धन्वन्तरि एवं सुधानिधि मासिक पत्रिकाओं के भूतपूर्व सम्पादक वैद्यराज देवीशरण गर्ग द्वारा वर्ष १९७० में की गयी थी। उन्होंने इस फार्मेसी के माध्यम से अपने चिकित्सा कार्य में खरे उतरे औषधि योगों को पेटेण्ट औषधियों और कैपसूलों के रूप में आयुर्वेद जगत के समक्ष प्रस्तुत किया था। यही कारण रहा है कि इस फार्मेसी ने अल्प समय में ही आयुर्वेद जगत में पर्याप्त सम्मान प्राप्त कर लिया है। हमें गर्व है कि इस फार्मेसी ने सर्वप्रथम आयुर्वेद कैपसूलों का निर्माण कर आयुर्वेद जगत में नई क्रान्ति का सूत्रपात किया। वर्तमान में अनेक आयुर्वेदिक औषधि निर्माता आयुर्वेदिक कैपसूलों के निर्माण की दौड़ में आगे आ रहे हैं लेकिन हमारी फार्मेसी द्वारा बनाये गये आयुर्वेदिक कैपसूलों की गुणवत्ता के समक्ष वह कहीं भी नहीं टिक पाते।

हमने अपने अनुभव में खरे उतरे अनेक योगों को गर्ग वनौषधि भण्डार द्वारा पेटेण्ट उत्पादनों के रूप में आयुर्वेद जगत के समक्ष प्रस्तुत किया है। यही कारण है कि इन पेटेण्ट उत्पादनों की विशेष प्रशंसा हुयी है। हमने चिकित्सा में कार्य आने वाले प्रचलित शास्त्रीय योगों का भी निर्माण कर दिया है। आसवारिण्टों का निर्माण भी प्रारम्भ कर दिया है। प्रारम्भ में कुछ पेटेण्ट एवं शास्त्रोक्त आसवों का निर्माण किया गया है। भविष्य में अन्य आसवों के निर्माण की भी योजना है। उत्तम द्रव्यों द्वारा प्राचीन शास्त्रोक्त पद्धति से औषधियों का निर्माण करना हमारी फार्मेसी की विशेषता है। यही कारण है कि जो चिकित्सक स्वयं औषधि निर्माण नहीं कर पाते वह हमारी औषधियां मंगाकर अपनी चिकित्सा में यश अर्जित करते हैं। हम अपने उत्पादनों का अन्धा-धुन्ध विज्ञापन कर ग्राहकों को मोहित नहीं करते और विज्ञापन पर होने वाले खर्च को औषधियों की गुणवत्ता बढ़ाने पर खर्च करते हैं। हमारा निवेदन है कि यदि आपने अभी तक हमारी फार्मेसी द्वारा निर्मित आयुर्वेदिक कैपसूल, पेटेण्ट आयुर्वेदिक उत्पादनों तथा शास्त्रीय योगों की परीक्षा नहीं की है तो एक बार सेवा का अवसर अवश्य प्रदान करें। आंगामी पृष्ठों पर उनका संक्षिप्त विवरण दिया गया है। विशेष विवरण के लिए गर्ग विवरण पत्रिका पत्र डालकर निःशुल्क मंगा लें।

भवदीय

वैद्य गोपाल शरण गर्ग

संचालक

